Über Prognose und Häufigkeit der Dammrisse.

INAUGURAL-DISSERTATION

ZUR

ERLANGUNG DER DOCTORWÜRDE

VORGELEGT DER

HOHEN MEDIZINISCHEN FAKULTÄT

DER

ALBERT-LUDWIGS-UNIVERSITÄT

ZU FREIBURG IN BADEN

VON

HEINRICH BERGER

AUS

NEUSS a. Rh.

ACAD. MED. BAT. BIBL.

FREIBURG i. BR.
UNIVERSITÄTS-BUCHDRUCKEREI U. HOCHREUTHER (INH. E. GROSS).
1912

Referent: Geheimrat Prof. Dr. B. Kroenig.

Meinen Eltern gewidmet.

Digitized by the Internet Archive
in 2026

https://archive.org/details/IA41545318_0097

Literatur.

v. Winkel, Handbuch der Geburtshilfe.
Zweifel, Lehrbuch der Geburtshilfe.
Bumm, Grundriss zum Studium der Geburtshilfe.
Holzapfel, Gyn. Rundschau III. Jahrgang Nr. 3.
Zangemeister, Über den Mechanismus der Dammrisse. Zeitschrift für Geburtshilfe u. Gyn. B. I, H. 3.
Sellheim, Münchner med. Wochenschrift 1909, Nr. 37.
„ Beiträge zur Geburtshilfe und Gynäkol. XI. Band, H. II, 06.
Hegar, Münchner med. Wochenschrift 1903, Nr. 22.
„ Münchner med. Wochenschrift 1903, Nr. 44.
Bienemann, Über Dammschutz und Dammrisse, Diss. 1908, Freiburg.
Immel Ph., Über Zentralruptur des Dammes, Diss. 1903.
Döderlein, Geburtshilflicher Operationskurs.
Timmermann, Der Einfluß der Geburtsverletzungen des Introitus Vaginae auf das Wochenbett.
Schultze Bernh. Sigism., Deutsche Klinik, IX. Band.
v. Hecker, Archiv für Gyn. B. XII.
Fritsch, Klinik der geburtshilfl. Operationen.
Schauta, Eulenburgs Realencyklopädie, 1905, B. V.
Ohlshausen, Volkmanns Sammlung klin. Vorträge, Nr. 44.
v. Wörtz, Monatsschrift für Geburtshilfe u. Gyn., B. II, S. 7.
Bucura, Münchner med. Wochenschrift 1904.
R. v. Braun, v. Winkels Handbuch der Geburtshilfe, B. III.

Häufigkeit und Prognose der Dammrisse an Hand eines Materials von 4596 Geburten zu betrachten ist der Zweck der vorliegenden Arbeit. Frenulumrisse und kleine Schleimhautrisse sind nicht berücksichtigt, da sie eine zu kleine Verletzung darstellen, um irgend welche Bedeutung zu haben. Außerdem sind sie so häufig, daß nach Ansicht einiger Autoren (v. Winkel, Schröder-Spiegelberg) sie bei jeder Geburt zu finden sind. Die gewöhnliche Einteilung der Dammrisse ist die in solche I., II. u. III. Grades. Ich habe I. u. II. zusammengefaßt, denn zunächst ist aus den Geburtsprotokollen nicht immer genau zu ersehen, welchem Grade die Verletzung angehört. Und ausserdem ist die Klassifizierung am Gebärbett ja keine streng objektive. Das subjektive Moment spielt bei der Beurteilung eine verhältnismäßig große Rolle. Zudem bietet diese Einteilung ja keinen Gradmesser für die Größe der Verletzung. Wie v. Winkel in seinem Handbuch der Geburtshilfe ausführt, kann ein Riß I° bei hohem Damm eine größere Wunde darstellen wie ein Riß II° bei niedrigem Mittelfleisch.

Bekanntlich reißt der Damm gewöhnlich seitlich. Auch wenn der Riß in der Mitte liegt, so liegt er doch nicht streng medial (Zangemeister). Was die Art, den Mechanismus der Dammrisse anbelangt, dessen Kenntnis mir für das Verständnis der Häufigkeit notwendig erscheint, so führe ich hier letztgenannten Autor an. In seiner Arbeit „Über den Mechanismus der Dammrisse“ führt Zangemeister

etwa folgendes aus: Beim Tiefertreten des kindlichen Kopfes wird der Geburtsschlauch und namentlich die Scheide extrem in longitudinaler Richtung ausgedehnt, da der Kopf an der physiologischen Enge des vorderen Vulvaringes Widerstand findet. Dieser Widerstand wird geschaffen hinten durch den Constrictor cunni, vorne durch eine zwischen Clitoris und Urethralöffnung sich bildende Falte. Bei der Längsausdehnung der Scheide kann der Vulvaring jedoch nur hinten ausweichen, da er vorne an der Symphyse fixiert ist. Er wird also um eine vordere Achse rotieren. Dies hat zweierlei zur Folge. Erstens wird der Kopf, da er nicht der Rotation entsprechend nach vorne ausweichen kann, immer mehr gegen den Damm andrängen und zweitens wird gerade hier die Scheidenwand, als an der Peripherie gelegen, am meisten gedehnt. Beide Momente vereinigen sich und es kommt zur Ruptur. Die Scheide wird an ihrer Circumferenz vom Damme abgesprengt. So erklären sich die häufigen circulären Scheidenrisse. Von dort aus setzt sich der Riß auf den Damm fort. Am Damm zeigen die Risse meist sagittalen Verlauf, obwohl auch hier solche in der Frontalebene vorkommen; vergl. die centralen Dammrupturen. Selbstverständlich muß nicht stets die Scheide zuerst einreißen. Es kann auch ein Riß am Damm entstehen und sich von dort in die Scheide fortpflanzen. Dann verläuft er gewöhnlich dort zu Seiten der columna posterior.

Werfen wir kurz noch einen Blick auf die Momente, die einen Damm besonders für Risse disponieren. Einmal kommt hier in Betracht die Beschaffenheit des Dammes selbst. Der Damm kann zu schmal oder zu breit sein. Ist er zu schmal so ist er nicht genügend dehnungsfähig (beim Austritt des Kopfes wird normaliter der Damm von 3—4 bis auf 15—20 cm, d. h. auf das 5—6 fache ausgedehnt (v. Winkel). Oder der Damm ist zu breit d. h. die Vulva ist besonders weit nach vorne gelagert. Die Rotation um den Arcus pubis wird also eine besonders ausgiebige sein und damit vergrößert sich die oben geschilderte Gefahr.

Oder der Damm ist pathologisch verändert durch alte Narben, durch Condylome, Varicen, nephritisches Oedem etc. Oder schließlich er kann unelastisch sein. Bekannt ist die Häufigkeit der Dammrisse bei alten Erstgebärenden infolge der größeren Rigidität der Weichteile.

Außer dieser absoluten Disposition kommt noch eine relative in Betracht, gegeben durch das wechselnde Größenverhältnis zwischen mütterlichen Weichteilen und kindlichem Kopf. Enge der Schamspalte und Größe des kindlichen Kopfes bilden in gleicher Weise eine Gefahr. Von Seiten des kindlichen Kopfes ist nicht allein die Größe von Bedeutung*), sondern auch die Art seiner Einstellung resp. die Kopfhaltung, die ein kleineres oder größeres Planum durchtreten läßt. Zwischen den Extremen liegt eine Differenz von etwa 3 cm, die in geeigneten Fällen ausschlaggebend sein kann. Das gleiche kann Vorfall einer Extremität neben dem Kopf bewirken und schließlich auch ein tiefer Querstand, der als solcher geboren wird, weil er die Dehnungsfähigkeit des Dammes in einer ungünstigen Richtung extrem in Anspruch nimmt.

Schließlich kann nach Sellheim die Formation des Schambogens ein causales Moment abgeben, indem nämlich bei einem spitzen Schambogen der Kopf sich nicht so vollständig in denselben einfügen kann und infolgedessen den Damm aufs äußerste belasten muß.

Doch die Gefahr ist nicht allein durch Eigenschaften von Damm und Kopf bedingt, sondern zum Teil auch durch die Art und Schnelligkeit der Geburt. Je schneller der Durchtritt des Kopfes durch die Vulva erfolgt, desto weniger Zeit findet der Damm sich anzupassen und seine Elastizität zu entfalten. Ein Damm, der bei normaler Wehentätigkeit

---

*) Illustriert wird dies durch die Untersuchung v. Wörtz.

v. Wörtz fand bei Kindern bis zu 2000 gr 8,33%
" " von 2000 bis 3000 gr 12,9%
" " über 3000 gr 42,86%

gehalten hätte, reißt, wenn forcierte Bauchpresse und überstarke Wehen den Kopf mit einem Ruck über den Damm werfen.

Denselben Nachteil hat natürlich eine ungeschickt ausgeführte operative Geburt. Je ungeübter der Geburtshelfer, je weniger er es versteht den Muskelzug der einzelnen Tractionen dem Modus der physiologischen Wehen anzupassen, desto mehr Dammrisse wird es setzen. Dazu kommt noch, daß häufig in verkehrter Position gezogen wird, zu lange in erster, statt in die zweite und dritte überzugehen und daß infolgedessen ein falsches Hypomochlion sich anstemmt. Alles das sind Sünden und Fehler, die dem Ungeübten anhaften. Doch auch der geübte und besonnene Geburtshelfer wird bei operativen Geburten einen weit höheren Prozentsatz von Dammrissen zu verzeichnen haben als bei spontanen.

Das ist in der Natur der Sache begründet. Man schreitet zu einer operativen Entbindung einmal, wenn es der natürlichen Wehenkraft nicht gelingt, die bestehenden Hindernisse zu überwinden. Es ist also auch vermehrte Gewalt notwendig, um den Durchtritt des Kopfes zu erzwingen oder es ist Gefahr für Mutter oder Kind in Verzug und die Geburt wird deshalb beschleunigt. Dies alles prädestiniert die operativen Geburten besonders für Risse.

v. Winkel ist in seinem Handbuch der Geburtshilfe sogar der Ansicht, daß ein Geburtshelfer, je geübter er ist, desto mehr Risse setzen wird, weil er seine Indikationen strenger stellt und weniger „Salonzangen“ macht.

Zuletzt möchte ich noch Löhlein anführen, der zu den Ursachen der Dammrisse auch die (fehlerhafte) Art des Dammschutzes rechnet.

Was die Häufigkeit der Dammrisse anbelangt, so fand ich unter 4596 Geburten 766 Dammrisse = **16,6%**. Unter diesen 4596 befanden sich

Primipare 2151 mit 595 Rissen = 27,7 %
Multipare 2445 mit 171 Rissen = 7,0 %.

Risse.

	Spontan			Forc. typ.			Forc. atyp.			Wend. u. Extr.		
	n. op.	I° u. II°	III°	n. op.	I° u. II°	III°	n. op.	I° u. II°	III°	n. op.	I° u. II°	III°
Ip.	1553	447	0	75	73	1	46	56	3	29	15	0
Mp.	2272	140	0	34	9	0	33	12	0	87	8	2

Summa: 766 Dammrisse auf 4596 Geburten = 16,6%.
Multip. 171. Primip. 595.

Da sich unter den beobachteten Geburten 2151 Ip. befanden, so bedeutet das Erstgebärende 27,7% und Mehrgebärende 7%.

Im folgenden einige Vergleichszahlen, die ich einer Arbeit von Bienemann entnehme. Es verzeichneten Dammrisse:

	Ip.	Mp.
Faßbender	34,0%	10,6%
v. Hecker	12,7%	0,9%
Hildebrandt	19,7%	0,1%
Kleinwächter	34,0%	10,0%
Liebmann	30,0%	4,2%
Litzmann	41,0%	11,4%
Olshausen	21,0%	4,7%
v. Säxinger	39,5%	8,5%
Schroeder	39,5%	9,0%
Willinger	37,4%	7,7%

Die Zangengeburten habe ich getrennt in typische und atypische Zangen. Als typische sind nur solche gerechnet,

bei denen der Kopf in Hinterhauptslage, mit der Pfeilnaht im graden Durchmesser, auf dem Beckenboden steht.

Es ergeben sich folgende Procentzahlen für Risse bei Zangen und Wendung resp. Extraction:

	Ip	Mp.	Gesamtr.
typ. Zange	49,6%	20,93%	43,7%
atyp. Zange	56,19%	26,6%	47,4%
Wend. u. Extr.	34,0%	10,3%	17,0%

Als Procentsatz für typische und atypische Zangen zusammen ergab sich 44,3%.

Andere Autoren verzeichnen:

Münchmeyer (Dresdener Kl.).	85 %
Schautasche Klinik	63,87 %
Winternitz	54,1 %
Schick	60,0 %
Freiburg. Kl. (ältere Stat.) . .	60,25 %
Chrobocksche Kl.	79,78 %

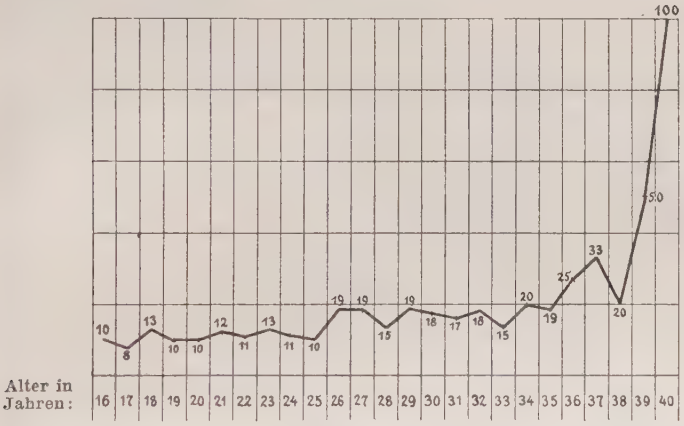
Was die Beteiligung der einzelnen Lagen anbelangt, fand ich folgendes. Die meisten, 699, Geburten erfolgten in Hinterhauptslage, 20 in Deflexionslage. Das macht auf 766 Geburten 2,6%, während normalerweise auf 100 Geburten nach Döderlein nur 0,6% Deflexionslagen beobachtet werden. Sie scheinen also eine besondere Disposition für Dammrisse zu schaffen. Weniger läßt sich das von den Schieflagen und Beckenendlagen sagen. Erstere sind vertreten mit 11 = 1,4% gegen 0,8%, normalerweise, letztere mit 25 = 3,3% gegen 3,2%.

Dammrisse III° fanden sich bei meinem Material nur 6, sämtliche bei operativen Geburten und zwar 4 bei Forceps, 2 bei Wendung.

Bucura meldet unter 30000 Geburten 16 III°
G. v. Braun „ „ 20000 „ 35 III°

bei letzteren, 16 bei spontanen Geburten, 13 bei Forceps, 5 bei Wendung und Extraction.

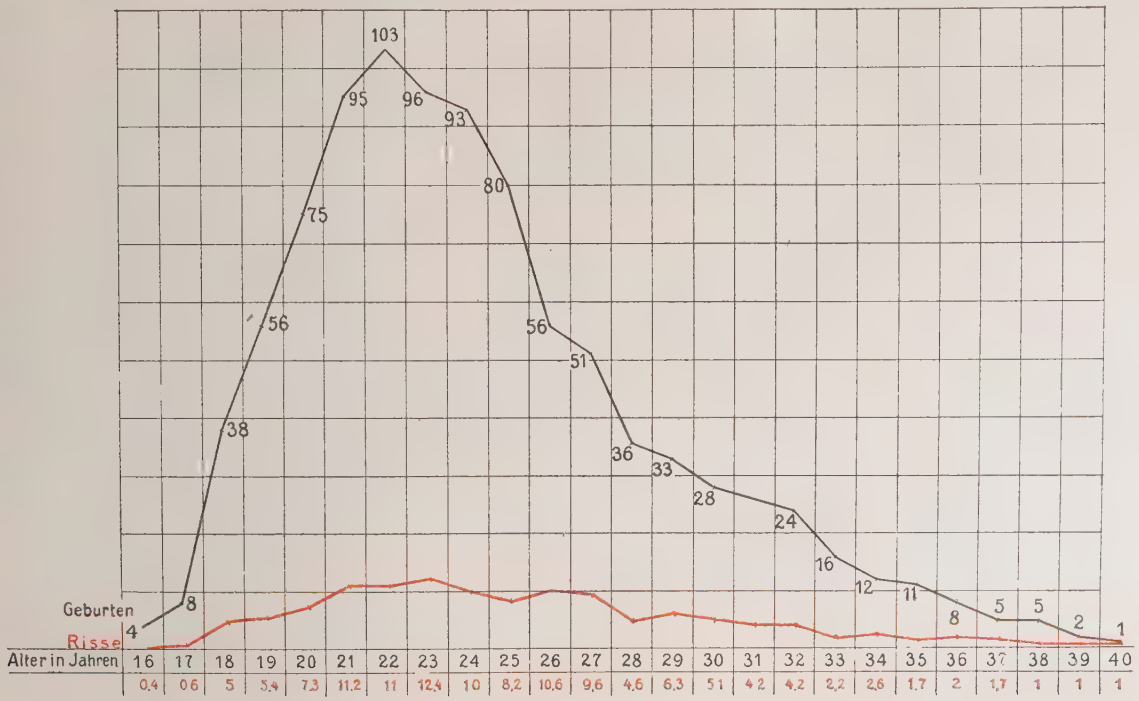
Es erübrigt sich noch einen Blick auf die Häufigkeit der Dammrisse (bei Erstgebärenden) in den verschiedenen Lebensjahren zu werfen. Für die Erstgeburten liegt die Akme in den 22.—24. Lebensjahren. Absolut genommen erfolgen natürlich in diesen Jahren auch die meisten Dammrisse*). Betrachtet man jedoch das Verhältnis der Risse zur Geburtenzahl, so ergeben sich Werte, die sich gravisch etwa folgendermaßen darstellen:



In der Hauptsache finden sich also bis zum 25. Jahre durchschnittlich 10 %. Vom 25.—30. hält die Kurve sich auf 17—18% und steigt von dort ab rapide an, um in den 40er Jahren 100% zu erreichen. Ausnahmen gibt es natürlich auch hier. In den Protokollen fand sich eine 46jährige Erstgebärende, bei der die Geburt spontan in durchaus normaler Zeit und ohne jede Verletzung ablief. Das dürften jedoch Ausnahmen sein.

*) Siehe Kurve.

Häufigkeit der Erstgeburten u. der Dammrisse bei Erstgebärenden in den verschiedenen Lebensjahren.



Alter in Jahren	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
	0,4	0,6	5	5,4	7,3	11,2	11	12,4	10	8,2	10,6	9,6	4,6	6,3	5,1	4,2	4,2	2,2	2,6	1,7	2	1,7	1	1	1

Wenden wir uns jetzt zur Prognose der Dammrisse. Wie jede Wunde kann auch ein Dammriß die Eingangspforte für eine tödliche Infection abgeben. Gemäß ihrer Lokalisation müssen sie sogar als besonders gefährdet angesehen werden. Die Bakterien der äußeren Genitalien sind zwar unter normalen Verhältnissen saprophytisch, doch wir wissen, daß sie unter besonderen günstigen Umständen virulent werden können und dann sind ihnen gerade die Wunden des Introitus preisgegeben. Doch auch selbst wenn der Damm vorher keimfrei war, so können Keime noch oft genug durch Untersuchung, Dammschutz, Defäcation, durch Unterlagen und Wäscheteile herangebracht werden. Noch schwieriger liegen die Verhältnisse im Wochenbett, wo die Wunde ständig von den Lochien bespült werden, die ja den denkbar günstigsten Nährboden abgeben.

So kann es nicht Wunder nehmen daß auch verhältnismäßig geringfügige Verletzungen das Wochenbett schon in merkbarer Weise beeinflussen. Nach einer Zusammenstellung in der hiesigen Klinik*) verlief das Wochenbett (ohne Riß) mit Temperaturen nach Spontangeburten in 8,9 %
nach operat. Geburten in 19,1 %.
Ich fand bei Dammrissen fieberhaft
nach Spontangeburten 15,6 %
nach operat. Entbind. 34,3 %
Die Zahlen sind also nahezu doppelt so hoch.

Wochenbettverlauf.

	Spontan			Operativ entbunden	
	fieberfrei	mit Temp.		fieberfrei	mit Temp.
Ip.	376	58	Ip.	111	35
Mp.	115	19	Mp.	26	12

14 wegen ungenauer Protokollierung ausgeschieden.

*) Von cand. med. Roos.

Es verläuft also das Wochenbett, Erst- und Mehrgebärende zusammengenommen fieberhaft: bei spontaner Geburt in 15,6% gegen 8,0% bei Spontangeburten ohne Verletzung. Bei operativer Entbindung steigt der Prozentsatz der Fiebernden auf 34,3% gegen 10,1% ohne Verletzung.

Ernstere Infectionen von einer Dammwunde aus fanden sich nicht unter vorliegendem Material, doch sind selbstverständlich auch diese möglich. Burkhardt berichtet in seiner Arbeit: „Zur Aetiologie des Puerperalfiebers" über einen Fall, wo von einem kleinen Riß eine Diphtherieinfektion ausging und über 15 Fälle von Erysipel.

Auch der Mortalitätsprozent ist ein bedeutend höherer. Nach Scabo beträgt sie bei 100 normalen Geburten 0,82%, bei Geburten mit Verletzung 2,85%. Hecker, München gibt 2,7% an.

Im übrigen ist die Heilungstendenz eine gute. Bei der Entlassungsuntersuchung zeigten sich per primam verheilt 416 gegen 230 nicht verheilt*).

Das heißt 64,4% waren per primam verheilt. Bei der Kontrolluntersuchung fanden sich noch von 50

geheilt	33
nicht geheilt	15
mit Fistel verheilt	2

v. Wörtz gibt 75% als per primam geheilt an, Bucura 89,2%. Bienemann berichtet von 85 Rissen, die nicht genäht wurden, von denen 78,8% gut verheilten und 21,2% nicht oder schlecht.

Es erübrigt sich noch einen kurzen Blick auf die Heilungstendenz der Dammrisse III° zu werfen. Von den 6 Rissen III° unter vorliegendem Material heilten per primam 2 mit Fistel. Bei 2 ist das Resultat unbekannt.

Diese geringen Zahlen lassen selbstredend keinerlei Schlüsse zu. Bucura berichtet von 16 Rissen III°. Von

*) 120 scheiden aus wegen ungenauer Protokollierung, Verweigerung der Untersuchung etc.

diesen heilten 5 per primam, 5 teilweise und 6 ergaben ein schlechtes Resultat. S. v. Braun hatte unter 32 sofort genähten 21 mal Heilung per primam, 10 heilten unvollständig, 2 mit Fistel. Was den Heilungsprozeß hier erschwert, liegt auf der Hand. In den Fällen mit schlechter Heilung sind auch die üblen Folgeerscheinungen unausbleiblich: Incontinenz, Klaffen der Vulva etc. Hier treten die plastischen Operationen in ihre Rechte. Demgegenüber sind die Folgen der I und II° Dammrisse gering.

Zum Schlusse erfülle ich noch die angenehme Pflicht, Herrn Geheimrat Prof Dr. Krönig sowie Herrn Prof. Dr. Pankow für die mir zu Teil gewordene Anregung und das Interesse an meiner Arbeit meinen aufrichtigen Dank auszusprechen.

Lebenslauf.

Ich bin geboren zu Neuß a. Rh. den 26. Juni 1887. Ich besuchte die dortige Volks- und Mittelschule (Gymn.) und erlangte dort das Zeugnis der Reife im Jahre 1906. Zunächst wandte ich mich dem Studium der Rechtswissenschaft zu, dem ich in Kiel und Berlin je ein Semester oblag. Innerlich nicht befriedigt wechselte ich die Fakultät und wandte mich zur Medizin. Zunächst wieder ein Semester in Kiel, die folgenden bis zum Examen in Freiburg. Dort leistete ich auch beim Inf.-Reg. 113 mein Halbjahr mit der Waffe, nachdem ich die Vorprüfung abgelegt hatte und bestand auch dort mein ärztliches Staatsexamen.

Statistik der Dammrisse

an der Freiburger Klinik

von 1905—1911.

Jah

J.-N.	? para	Alter	Rect.*	Vag.*	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
24	I	32	0	+	oper.	Rückenlage	2½ cm med.	seitlich	2 Catgut
43	I	25	0	+	oper.	Rückenlage	4 cm	0	0
49	II	24	0	+	oper.	Rückenlage	2 cm med.	2 cm	6 Nähte
53	I	28	0	+	sp.	Rückenlage	2 cm	0	?
60	I	20	0	0	sp.	Seitenlage	2 cm	0	3 Nähte
72	I	22	0	+	oper.	Rückenlage	2 cm	0	0
74	I	21	0	0	sp.	0	2 cm	l. u. r. 2 cm	0
91	I	17	0	+	sp.	Rückenlage	2½ cm	0	0
99	I	21	0	+	sp.	Rückenlage	1½ cm	2 cm	6 Nähte
121	I	22	0	+	sp.	Rückenlage	4 cm	3 cm	3 Catgut
123	I	30	0	+	oper.	Rückenlage	1 cm	0	1 Naht
137	I	25	0	0	sp.	Rückenlage	5 cm	l. u. r. 3 cm	0
154	I	25	0	0	sp.	Seitenlage	2½ cm	1 cm	5 Nähte
164	I	32	0	+	oper.	Rückenlage	2 cm	1½ cm links	0
167	II	28	0	0	sp.	0	1 cm	½ cm	0
168	II	24	0	0	sp.	Seitenlage	1½ cm	0	0

*) Untersucht rectal oder vaginal.

905.

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	oberflächlich geheilt	I Sch.	Forceps tief. Querst. **Januar 1905.**
—	verheilt	I Sch.	Forceps typicus.
febril	?	I Sch.	Forceps typicus. **Februar 1905.**
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
leicht febril	nicht verheilt	I Sch.	Forceps, tief. Querst.
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	II Sch.	**März 1905.**
—	verheilt	I Sch.	
?	nicht geheilt	I Sch.	
—	?	II Sch.	Zwillinge. Forceps typicus.
—	schlecht verheilt	II Sch.	6 W. p. p. gut verheilt.
—	verheilt	I Sch.	**April 1905.**
—	granulierend	I Sch.	6 W. p. p. verheilt. Forceps, tief. Querst.
—	geheilt	I Sch.	
—	granulierend	II Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
171	III	42	0	+	sp.	Rückenlage	3 cm	l. u. r.	0
195	I	26	0	+	sp.	0	2 cm	0	0
197	I	35	0	+	sp.	Rückenlage	II°	0	3 versenkt 5 verrissen
198	II	35	0	+	sp.	Rückenlage	I°	0	0
206	I	24	+	+	sp.	l. Seitenlage	I°	0	0
203	I	21	+	+	sp.	Rückenlage	II°	0	0
220	I	26	+	0	sp.	l. Seitenlage	I°	0	0
226	I	26	+	0	sp.	l. Seitenlage	2½ med. II	0	12 Nähte
231	II	32	0	0	sp.	0	2½ cm med.	rechts	10 Catgut
249	I	25	+	0	sp.	l. Seitenlage	4½ cm med.	3 cm med.	14 Catgut
259	IV	27	+	0	sp.	Rückenlage	med. I°	0	0
272	I	22	+	0	oper.	Rückenlage	2 cm med.	1 cm links	8 Catgut
284	I	30	+	0	oper.	Rückenlage	1½ cm med.	0	5 Catgut
300	I	20	0	0	sp.	0	2 cm med.	med.	6 Catgut
303	I	26	0	+	sp.	0	1 cm med. II	circ.	10 Catgut
305	III	39	0	+	sp.	Rückenlage	1½ cm	0	0
310	I	28	+	0	sp.	Rückenlage	½ cm med.	med.	0 wegen überl. Fruc
312	III	38	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	0	0
323	I	21	+	0	sp.	Rückenlage	seitlich	seitlich	3 Catgut

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	nicht verheilt	I Sch.	6 W. p. p. mangelhaft verheilt.
—	granulierend	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	**Mai 1905.**
—	verheilt	I Sch.	
leicht febril	verheilt	I Sch.	
—	teilweise verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	nicht verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	**Juni 1905.**
—	nicht verheilt	I Sch.	Forceps typicus. 6 W. p. p. Fistel verheilt.
—	verheilt	II Sch.	Forceps. Tief. Querst.
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	?	I Sch.	Letzter Partus vor 18 J. **Juli 1905.**
—	nicht verheilt	II Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	II Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
325	I	19	+	0	sp.	l. Seitenlage	1½ cm med.	0	0
327	III	28	+	0	oper.	Rückenlage	½ cm seitlich	0	0
350	I	27	+	0	oper.	Rückenlage	4 cm med.	7 cm	20 Catgut
352	I	31	+	+	oper.	Rückenlage	4 cm med.	4 cm med.	4 Catgut
368	I	18	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med. II°	4 cm	10 Catgut
371	I	25	+	0	sp.	Rückenlage	6 cm med.	5 cm seitlich	15 Catgut
376	I	31	+	+	oper.	Rückenlage	4 cm med.	med.	12 Catgut
379	I	17	0	+	oper.	Rückenlage	5 cm med.	l. u. r.	Catgut
382	I	21	0	+	sp.	l. Seitenlage	4 cm med.	2 cm med.	9 Catgut
400	I	33	+	0	oper.	Rückenlage	links I°	0	0
408	I	27	+	0	sp.	Rückenlage	4 cm med. II°	?	10 Catgut
415	I	24	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
425	I	35	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	2 cm	16 Catgut
427	I	21	+	+	oper.	Rückenlage	II°	0	12 Catgut
431	I	29	0	+	sp.	Rückenlage	2 cm med.	3 cm	10 Catgut
440	I	26	0	+	sp.	Rückenlage	2 cm med.	1 cm	3 Catgut
444	I	24	0	+	sp.	Rückenlage	1 cm med.	1½ cm med.	5 Catgut
448	IV	31	0	+	oper.	Rückenlage	1 cm med.	½ cm	2 Catgut
450	IV	35	0	+	oper.	Rückenlage	1½ cm med.	0	0

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
ieberhaft v. Phtisis pulm.	verheilt	II Sch.	
	verheilt	II Sch.	Wendung und Extraktion.
icht febril ereiterte ammwde.	nicht verheilt	II Sch.	Forceps typicus. 6 W. p. p. schlecht verheilt.
—	nicht verheilt	I Vorderhauptlage	Forceps typicus. **August 1905.**
—	verheilt	II Sch.	
—	nicht verheilt	I Sch.	
—	nicht geheilt	I Sch.	Forceps, tief. Querst.
leicht febril	nicht geheilt	I Sch.	Forceps, tief. Querst. Beschl. wegen Eklampsie.
—	nicht geheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	Forceps, tief. Querst.
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	**September 1905.**
leicht febril	nicht verheilt	I Sch.	
—	nicht verheilt	I Sch.	Forceps typicus. 6 W. p. p. verheilt teilw.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	nicht verheilt	I Sch.	6 W. p. p. verheilt.
—	verheilt	I Sch.	Forceps typicus.
leicht febril	verheilt	II Querl.	Wendung. Geb. spontan.

J.-N.	♀ para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Dammschutz	Damm	Scheide	Nähte
460	I	26	0	+	oper.	Rückenlage	2 cm med.	1 cm	6 Catgut
467	I	26	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm	3 cm	Catgut
470	VI	46	0	0	sp.	0	med. II°	0	2 Catgut
476	I	20	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	1½ cm	0
477	I	24	+	0	oper.	Rückenlage	½ cm med.	½ cm	0
483	I	21	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	2 cm	2 Catgut
484	I	27	0	+	oper.	Rückenlage	med.	med.	Catgut
488	I	27	+	0	oper.	Rückenlage	2 cm med.	r. u. l. 4—5 cm	Catgut
497	I	25	+	0	oper.	Rückenlage	1½ cm med.	0	5 Catgut
504	V	21	0	0	sp.	0	4 cm med.	3 cm	12 Catgut
505	III	34	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	1 cm	3 Catgut
517	I	22	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	1 cm med.	0
530	I	31	+	0	sp.	0	2 cm med.	2 cm	5 Catgut
533	I	27	+	0	oper.	Rückenlage	3 cm med.	5 cm r. 4 cm l.	Catgut
535	I	27	+	0	oper.	Rückenlage	5 cm med.	3 cm	Catgut
537	I	20	+	0	sp.	Rückenlage	4 cm med.	3 cm	Catgut
543	I	37	+	0	sp.	l. Seitenlage	2 cm med.	2 cm	4 Catgut
544	I	24	+	0	sp.	Rückenlage	½ cm med.	0	0
554	I	36	+	0	oper.	Rückenlage	1½ cm links I°	links	12 Catgut

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	verheilt	I Sch.	Forceps typicus.
—	verheilt	I Sch.	**Oktober 1905.**
—	granulierend	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	Forceps typicus.
—	nicht verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	Forceps typicus.
leicht febril	nicht verheilt	II Sch.	6 W. p. p. schlecht verheilt. Forceps typicus.
—	nicht verheilt	II Sch.	Forceps, tief. Querst. 6 W. p. p. verheilt.
—	nicht verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Gesichtslage	
—	nicht verheilt	I Sch.	**November 1905.**
—	verheilt	I Sch.	
—	granulierend	III Sch.	Forceps, tief. Querst. 6 W. p. p. geheilt.
—	granulierend	II Sch.	Forceps typicus.
icht febril Dammwunde	granulierend	II Sch.	
—	granulierend	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	granulierend	I Sch.	Forceps, tief. Querst. 6 W. p. p. verheilt.

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
562	I	17	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	0	0
565	I	24	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	2 cm	Catgut
574	I	31	+	0	sp.	0	1½ cm med.	?	Catgut
579	I	20	+	0	sp.	l. Seitenlage	1½ cm med.	1 cm	5 Catgut
588	I	24	+	0	sp.	l. Seitenlage	4 cm med.	4 cm med.	9 Catgut
594	II	32	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	4 cm links	Catgut
604	I	24	+	0	oper.	Rückenlage	3 cm med.	3 cm med.	Catgut
605	I	22	0	0	sp.	0	2 cm med.	2 cm med.	6 Catgut
606	I	27	+	0	sp.	0	3 cm seitl.	seitlich	Catgut

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	verheilt	II Sch.	**Dezember 1905.**
—	nicht verheilt	II Sch.	
leicht febril	verheilt	I Sch.	
—	granulierend	I Sch.	6 W. p. p. nicht verheilt.
—	granulierend	II Sch.	6 W. p. p. verheilt.
—	granulierend	I Sch.	6 W. p. p. verheilt.
—	nicht verheilt	I Sch.	6 W. p. p. verheilt. Forceps typicus.
—	granulierend	I Sch.	
—	nicht verheilt	II Sch.	

Jah

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Dammschutz	Damm	Scheide	Nähte
3	I	27	+	0	sp.	in Rückenstrecklage	4 cm med. II°	5 cm med.	1 fortlaufende, mehrere Kopfnähte
11	II	27	0	0	sp.	0	4 cm med. I°	0	7 Nähte
13	II	21	+	0	sp.	+ in Rückenlage	2 cm med. I°	2 cm med.	4 Scheiden, 3 Dam Catgut
17	II	24	+	0	oper.	+ in Rückenlage	I°	0	3 Nähte
20	IV	35	+	0	oper.	+ Rückenlage	?	?	?
24	III	31	+	+	oper.	+ in Rückenlage	2 cm med. I°	2 cm med.	?
28	II	34	+	0	oper.	+ in Rückenlage	3 cm med. I°	1 cm med.	fortlaufende Catgutnaht
30	I	29	+	0	sp.	+ in Rückenstrecklage	2 cm med. I°	l. u. r. 3—4 cm circulär	ca. 10 Catgutnäht
31	I	25	+	0	sp.	+ in Rückenlage	Klitorisriß	0	?
34	I	26	+	0	oper.	+ in Hängelage	3 cm med. I°	l. u. r. 4 cm circulär	3 fortlaufende Catgutnähte
35	I	23	+	0	sp.	0	3 cm med. II°	l. u. r. 2 cm circulär	6 Catgutnähte
66	I	24	+	0	sp.	+ in Rückenstrecklage	3 cm med. I°	l. u. r. 2 cm circulär	Catgutnähte
70	I	29	+	0	oper.	+ in Rückenlage	3 cm med. I°	0	4 Nähte
85	I	24	+	0	sp.	+ in Rückenlage	3 cm seitlich I°	r. 2 cm circulär	?
88	I	29	+	0	sp.	+ in Rückenlage	2 cm med. I°	0	5 Catgutnähte
91	I	23	+	0	sp.	+ in Rückenstrecklage	3 cm seitlich I°	2 cm rechts	11 Catgutnähte

906.

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	Damm noch nicht verheilt; gut granulierend 10. Tag	II Sch.	**Januar 1906.**
—	Damm gut granulierend 9. Tag	II Sch.	
—	p. p. verheilt 10. Tag	I Sch.	
—	verheilt 10. Tag	I Sch.	Forceps typicus.
leicht febril	verheilt 17. Tag	II Sch.	Forceps, tief. Querst.
—	?	I Sch.	subcutane Hebosteotomie; enges Becken.
—	gut verheilt 15. Tag	I Sch.	Forceps typicus.
n 7. Tage abendl. mperat.- ig. auf 39°	noch nicht verheilt, gut granulierend	I Sch.	Ursache der Temperatur ein bei der Scheidendammnaht liegen gebliebener Tupfer (im hinteren Scheidengewölbe). Nach der Entfernung und einer Scheidendouche mit $KMnO_4$ normale Temperaturen.
—	verheilt	I Sch.	
—	p. p. verheilt 16. Tag	II Sch.	Tiefer Querstand. Forceps.
n 10. Tag nds 39,2°	Damm schlecht verheilt 19. Tag	II Sch.	Enges Becken. Ursache der Temperatur ein bei der Scheidendammnaht zurückgelassener Tupfer. Nach der Entfernung desselben und einer Scheidendouche mit $KMnO_4$ normale Temperatur.
—	noch nicht verheilt, gut granulierend 12. Tag	I Sch.	**Februar 1906.**
—	gut granulierend 10. Tag	II Sch.	Forceps, tiefer Querstand, enges Becken.
(Fieber er 38,6°	gut verheilt 11. Tag	I Sch.	Nach Einspritzung von Antistreptocvicenserum geht das Fieber zurück.
—	noch nicht verheilt 9. Tag	II Sch.	Bei einer späteren Kontrolluntersuchung Damm gut verheilt. Zeit der Untersuchung ist nicht angegeben.
—	Damm noch nicht verheilt 10. Tag	I Sch.	

J.-N.	?para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Dammschutz	Damm	Scheide	Nähte
96	I	20	+	0	sp.	0	I°	0	?
113	I	32	+	0	sp.	+ in Rückenstrecklage	I°	0	?
114	I	23	+	0	sp.	+ in Rückenstrecklage	2 cm med. I°	0	4 fortlaufende Catgutnähte
117	I	19	+	0	sp.	0	I°	0	?
131	I	20	+	0	sp.	+ in Rückenlage	I°	0	?
154	I	25	+	0	oper.	0	4 cm med. I°	circulär 5 cm	15 Nähte
156	I	28	+	0	sp.	+ in Rückenstrecklage	1½ cm med. I°	0	10 Catgutnähte
161	I	21	+	0	sp.	+ in Rückenstrecklage	1 cm med. I°	1 cm circulär	nicht genäht
162	I	25	+	0	oper.	+ in Rückenstrecklage	Episiotomie	0	12—15 Catgutnäht
173	II	22	0	0	sp.	+ in Rückenlage	3 cm med. II°	links 4 cm	15 Nähte
174	I	33	+	0	oper.	0	2 cm med. II°	l. u. r. 8 cm	?
186	I	20	+	0	sp.	+ in Rückenstrecklage	II°	0	?
206	I	22	+	0	sp.	0	?	?	?
214	I	22	+	0	sp.	0	1 cm med. I°	1 cm circulär	nicht genäht
238	I	25	+	0	sp.	0	1½ cm med. II°	0	genäht
239	I	18	+	0	sp.	+ in Rückenstrecklage	4 cm med. II°	3 cm med.	Naht
243	II	32	+	0	sp.	0	?	?	Naht 2 versenkte Dammnäht 4 äussere Dammnäht
245	V	28	+	0	sp.	0	II°	0	genäht
246	I	22	+	0	sp.	+ in Seitenlage	2 cm med. I°	1 cm med.	nicht genäht

Wochenbettverlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
Fieb. üb. „6° ohne sichtlich Grund	Damm gut verheilt 17. Tag	II Sch.	
—	gut granulierend 7. Tag	I Sch.	**März 1906.**
—	gut granulierend 10. Tag	I Sch.	Bei einer Kontrolluntersuchung am 19. Tage p. p. Damm gut verheilt.
—	p. p. verheilt 12. Tag	II Sch.	
—	nicht verheilt 10. Tag	I Sch.	
—	Damm nicht verheilt 17. Tag	II Sch.	Tiefer Querstand. — Forceps in Lumbalanaesthesie.
—	Damm nicht verheilt 10. Tag	I Sch.	
—	Damm gut verheilt 8. Tag	I Sch.	
—	Dammw. nicht verheilt 10. Tag	II Sch.	Enges Becken. Tiefer Querstand.
—	Damm nicht verheilt 10. Tag	I Sch.	
39° ohne sichtlich. Grund	Damm nicht verheilt 11. Tag	I Sch.	Forceps. Tiefer Querstand.
—	Damm verheilt 14. Tag	II Sch.	**April 1906.**
—	Damm nicht verheilt 10. Tag	I Sch.	
—	Damm nicht verheilt 7. Tag	I Sch.	
—	Damm nicht verheilt 10. Tag	I Sch.	**Mai 1906.**
—	Damm noch nicht verheilt 9. Tag	I Sch.	
—	gut granulierend 12. Tag	II Sch.	
—	Damm noch nicht verheilt 11. Tag	I Sch.	
—	Damm verheilt 7. Tag	I Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Dammschutz	Damm	Scheide	Nähte
250	II	26	+	0	sp.	0	2 cm med. I°	2 cm circulär	nicht genäht
256	I	21	0	0	sp.	+ in Seitenstrecklage	2 cm med. I°	2 cm circulär	nicht genäht
266	I	27	+	0	sp.	0	4 cm med. II°	4 cm links	genäht
270	I	22	0	0	sp.	+ in linker Seitenlage	3 cm med. II°	3 cm med.	genäht
271	III	33	+	0	sp.	0	2 cm med. I°	2 cm med.	genäht
277	III	30	+	0	sp.	0	2 cm med. I°	—	3 Nähte
279	I	23	+	0	sp.	+ in Rückenlage	2 cm med. I°	2 cm med.	nicht genäht
283	I	20	+	0	sp.	+ in Rückenlage	4 cm med. I°	4 cm med.	genäht
284	I	19	+	0	sp.	+ in linker Seitenlage	II°		3 versenkte, 6 obe flächliche Nähte
285	I	20	+	0	sp.	0	5 cm med. II°	rechts 3 cm	5 versenkte, 6 obe flächliche Nähte
286	IV	35	+	0	sp.	0	1 cm med. I°	0	nicht genäht
289	I	36	+	0	sp.	0	5 cm med. II°	links 4 cm	3 versenkte, 4 obe flächliche Nähte
294	II	22	0	0	sp.	+ in Rückenlage	2 cm med. I°	2 cm med.	nicht genäht
297	I	26	+	0	sp.	0	4 cm med. II°	7 cm med.	3—4 versenkte, 4—5 oberflächlich Catgutnähte
298	I	29	+	0	oper.	+ in Hängelage	I°	?	Catgutnähte
303	I	22	+	0	sp.	+ in Rückenstrecklage	2 cm med. I°	0	5 Catgutnähte
306	I	25	+	0	sp.	+ in Rückenstrecklage	2 cm med. I°	4 cm med.	3 versenkte, 5 äußere Catgutnähte
317	I	32	+	0	sp.	+ in Rückenstrecklage	1 cm med. I°	0	nicht genäht
318	II	28	0	0	sp.	0	2 cm med. I°	0	3 versenkte Damn nähte (Catgut) 1 Silberdraht

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	Damm verheilt 7. Tag	I Sch.	
—	Damm gut granulierend 7. Tag	II Sch.	
—	Damm nicht geheilt 10. Tag	I Sch.	
—	Damm gut granulierend 10. Tag	I Sch.	Enges Becken.
—	Damm verheilt 7. Tag	I Sch.	
—	Damm verheilt 9. Tag	II Sch.	
—	Damm verheilt 8. Tag	II Sch.	
berhaft	Damm nicht verheilt 8. Tag	I Sch.	Am 8. Tage auf die septische Abteilung verlegt. Bei der Entlassung aus der Klinik am 46. Tage p. p. Damm gut granulierend.
—	Damm verheilt 10. Tag	I Sch.	
—	Damm nicht verheilt 10. Tag	I Sch.	
einmal über 38,8° ohne erkl. Grund	Damm verheilt 9. Tag	II Sch.	
—	Damm verheilt 10. Tag	I Sch.	
—	Damm verheilt 7. Tag	I Sch.	
—	Damm p. p. verheilt 9. Tag	II Sch.	
—	Damm nicht verheilt 10. Tag	I Sch.	Forceps wegen schwankender Herztöne. Tiefer Querst.
—	Damm p. p. verheilt 10. Tag	I Sch.	**Juni 1906.**
—	Damm noch nicht verheilt 10. Tag	II Sch.	
—	Damm p. p. verheilt 8. Tag	I Sch.	
—	Damm p. p. verheilt 12. Tag	I Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Dammschutz	Damm	Scheide	Nähte
319	I	22	+	0	sp.	+ in Rückenstrecklage	3 cm med. I°	3 cm med.	2 versenk., 2 äußer Dammn., 1 Silberd
320	I	25	+	0	sp.	+ in Rückenstrecklage	2 cm med. I°	2 cm med.	1 versenk., 2 äußer Dammn., 1 Silberd
337	I	28	+	0	sp.	+ in Rückenstrecklage	2–3 cm med. II°	1 cm med.	2 Catgutnähte 1 Silberdraht
352	II	29	+	0	sp.	0	4 cm med. I°	0	2 Catgutnähte
364	I	30	+	0	sp.	+ in Rückenstrecklage	3 cm med. I°	0	2 Catgutnähte 1 Silberdraht
371	I	22	+	0	sp.	+ in Rückenstrecklage	2 cm med. I°	0	1 Catgutnaht
383	I	23	+	0	sp.	0	3 cm med. II°	rechts 2 cm	Catgutnähte 1 Silberdraht
387	I	23	+	0	sp.	0	5 cm med. II°	median eingeriss.	3 versenkte, 7 äuß Catgutn., 1 Silberd
392	I	21	+	0	oper.	+ in Rückenlage	3 cm med. I°	1 cm links	4 Catgutnähte
393	I	19	+	0	sp.	0	3½ cm med. I°	links 2 cm	5 Catgutnähte 1 Silberdraht
397	I	25	+	0	sp.	0	3 cm med. II°	links u. r. 4 cm	8 Catgutnähte
398	I	27	+	0	sp.	+ in Rückenlage	1 cm med. I°	2 cm circulär	2 Catgutnähte
399	I	25	+	0	sp.	0	1 cm med. I°	rechts 2 cm	4 Catgutknopfnähte
405	I	20	+	0	sp.	+ in Rückenstrecklage	2 cm med. I°	0	3 Catgutnähte
406	I	23	+	0	sp.	0	seitl. einger. I°	0	6 Catgut 1 Silberdraht
407	I	24	+	0	sp.	0	I°	?	genäht
410	VII	41	+	0	sp.	0	4 cm seitlich I°	rechts 4 cm	ca. 11 Nähte
414	I	23	+	0	sp.	0	4 cm med. I°	med. 4 cm	ca. 9 Catgutnähte 1 Silberdraht
420	I	39	+	0	sp.	+ in linker Seitenlage	4 cm med. II°	l. u. r. 2 cm	10 Catgutknopfnähte

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	Damm z. T. verheilt, 7. Tag	I Sch.	
—	Damm noch nicht verheilt, 9. Tag	I Sch.	
—	Damm noch nicht verheilt, 10. Tag	I Sch.	Bei einer Kontrolluntersuchung am 33. Tage p. p. ist der untere Teil des Dammrisses gut geheilt; im oberen Teil leichter Descensus infolge Auseinanderweichens.
—	Damm p. p. verheilt, 10. Tag	I Sch.	
—	Damm gut granulierend 12. Tag	I Sch.	**Juli 1906.**
—	17. Tag ?	I Sch.	
—	gut geheilt bis auf eine in der Mitte bestehende Dehissenz 16. Tag	I Sch.	
—	noch nicht verheilt 9. Tag	I Sch.	Bei einer Kontrolluntersuchung nach 9 Mon. Damm und Scheide ideal verheilt.
—	Damm ? 10. Tag	I Sch.	Forceps wegen langer Geburtsdauer und zögernder Austreibung.
—	Damm gut granulierend 10. Tag	I Sch.	
—	Damm noch nicht verheilt 9. Tag	I Sch.	
—	11. Tag ?	I Sch.	
—	Damm p. p. verheilt 9. Tag	I Sch.	
—	14. Tag ?	I Sch.	
—	Damm verheilt 9. Tag	I Sch.	
—	Damm nicht verheilt, 14. Tag	I Sch.	Bei einer Kontrolluntersuchung am 36. Tage p. p. Damm noch nicht verheilt.
—	Damm p. p. verheilt, 13. Tag	I Sch.	
—	Damm verheilt 11. Tag	I Sch.	
—	Damm geheilt 8. Tag	II Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Dammschutz	Damm	Scheide	Nähte
421	I	30	+	0	sp.	0	3 cm med. II°	l. u. r. 4 cm	8 Catgutknopfnäh 1 Silberdraht
450	IV	34	+	0	sp.	0	Incision in der Mittellinie 8 cm	rechts gerissen	8 Dammnähte 8 Scheidennähte
464	I	27	+	+	oper.	+ in Rückenlage	median gerissen I°	?	?
469	I	23	+	0	sp.	0	3 cm med. I°	rechts 2 cm	8 Catgut 1 Silberdraht
492	I	26	+	0	sp.	0	6 cm med. II°	r. u. l. 2 cm	14 Catgutnähte
516	I	26	+	0	sp.	0	3 cm seitlich I°	l. 3 cm	12 Catgutnähte 1 Silberdraht
518	IV	31	+	0	sp.	0	4 cm med.	0	10 Catgut 1 Silberdraht
520	I	29	+	0	oper.	+ in Rückenlage	3 cm med. II°	rechts 3 cm	11 Catgut 1 Silberdraht
526	I	42	+	+	oper.	0	Episiotomie rechts seitlich 4 cm, 1 cm med. gerissen I°	0	9 Catgut
527	I	21	+	0	sp.	0	4 cm med. I°	4 cm med.	8 Catgut 1 Silberdraht
539	I	23	+	0	sp.	0	4 cm med.	2 cm med.	8 Catgut 1 Silberdraht
546	I	30	+	0	sp.	+ in Rückenlage mit Kochlöffeln	3 cm med. I°	0	2 Catgut
549	I	24	+	0	sp.	+ in Rückenlage mit Löffeln	6 cm med. gerissen, links Episiotomie	?	13 Catgut 1 Silberdraht
550	I	23	+	+	oper.	+ in Rückenlage	2 cm med. I°	rechts 1 cm	4 Catgut
562	I	32	+	0	sp.	0	4 cm seitlich II°	rechts 4 cm	6 Scheiden-, 2 versen 4 äussere Dammnäh 1 Silberdraht
566	I	24	+	0	sp.	0	3 cm med. II°	rechts 4 cm	4 Scheiden-, 2 versen 4 äussere Dammnäh 1 Silberdraht
570	I	30	+	+	sp.	0	zentral eingerissen	0	12 Knopfnähte 1 fortlaufende 3 Silberdrähte
578	I	22	+	0	oper.	+ in Rückenlage	3 cm med. II°	rechts 3 cm	8 Catgutknopfnäh 1 Silberdraht

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	Damm pp. verheilt, 8. Tag	I Sch.	
—	Der untere Teil der Wunde gut geheilt, oberer Teil wird durch eine Drahtnaht zusammengehalten.	II Sch.	**August 1906.** Die Incision wird gemacht wegen eines durch Kolporaphie erhöhten Dammes, da nicht zu erwarten war, dass der Kopf ohne Verletzung des Dammes durchtreten würde. Bei einer Kontrolluntersuchung am 31. Tag ist der Damm gut verheilt aber membranös dünn.
—	Damm pp. verheilt, 9. Tag	I Sch.	Enges Becken. Wegen Meconiumabgang Forceps. Tief Querst.
—	Damm verheilt 11. Tag	I Sch.	
—	Damm z. T. verheilt, 10. Tag	II Sch.	**September 1906.** Bei einer Kontrolluntersuchung am 38. Tage pp. ist der Damm ganz verheilt.
—	Damm n. nicht verheilt, 10. Tag	I Sch.	Bei einer Kontrolluntersuchung am 34. Tage p.p. ist der Damm gut verheilt.
—	Damm pp. verheilt, 11. Tag	I Sch.	
—	Damm verheilt 11. Tag	I Sch.	Vorfall der Nabelschnur. Foetus in partu mortuus. Perforation und Extraktion.
—	Damm n. nicht verheilt, 29. Tag	I Sch.	Forceps wegen schwankender Herztöne. Tief Querst.
—	Damm z. T. verheilt, 9. Tag	II Sch.	Bei einer Kontrolluntersuchung am 29. Tag p.p. Damm gut verheilt.
—	Damm z. T. verheilt, 9. Tag	I Sch.	Bei einer Kontrolluntersuchung am 29. Tag p.p. ist der Damm noch immer nicht ganz verh.
—	Damm verheilt 15. Tag	I Sch.	
—	Damm verheilt 31. Tag	I Sch.	
—	Damm n. nicht verheilt, 12. Tag	I Sch.	Forceps wegen Stillstands der Geb. während der Kopf im Beckenausg. steht. Forc. typ.
—	gut granulierend 10. Tag	II Sch.	**Oktober 1906.** Kontrolluntersuchung am 28. Tag p.p. Damm im oberen Teil sekundär geheilt.
—	Damm schlecht verheilt, 26. Tag pp.	I Sch.	
—	Damm z. T. verheilt, 16. Tag	I Sch.	Kontrolluntersuchung am 43. Tage p. p. Damm gut verheilt.
3 und 4. ge p.p. ber v. 39° ystitis)	Damm gut granulierend, 16. Tg.	I Sch.	Forceps wegen Fiebers der Mutter und dauernden Schwankens der kindlichen Herztöne. Kontroll unters. am 44. Tag p. p. Damm gut verh. Forc. typ.

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Dammschutz	Damm	Scheide	Nähte
580	I	25	+	0	sp.	+ indirekt	1 cm med. I°	0	1 Catgut 1 Silberdraht
583	I	26	+	0	sp.	+ in Rückenlage	½ cm med. I°	0	Nichtgenäht
587	I	25	+	0	sp.	+ in Rückenlage mit Kochlöffeln	4 cm med. II°	0	6 Catgut, 2 Dräh
600	II	27	+	+	oper.	0	5 cm med. II°	med. 1 cm	Catgutnähte 1 Silberdraht
611	I	21	0	0	sp.	0	I°	0	1 Catgutnaht
615	I	29	+	0	sp.	0	4 cm med. II°	links 4 cm	1 Scheiden-, 3 versenkt 5 äussere Dammnäht 1 Silberdraht
617	III	27	+	+	sp.	0	2 cm med. I°	0	2 Catgut 1 Silberdraht
618	I	24	+	0	sp.	0	5 cm med. I°	3 cm med.	11 Catgut 1 Silberdraht
619	IV	40	+	0	sp.	0	4 cm seitlich I°	0	4 Nähte
620	III	37	0	0	sp.	0	2 cm med. I°	0	2 Catgut 1 Silberdraht
623	I	18	+	0	sp.	0	5 cm med. I°	0	2 Catgut 1 Silberdraht
628	IV	34	+	0	sp.	0	2 cm med. I°	0	Nichtgenäht
632	I	24	+	+	oper.	+ in Rückenlage	6 cm med. II°	rechts 4 cm	Catgutnähte 1 Silberdraht
641	I	26	+	0	sp.	+ in Rückenlage indirekt	1 cm med. I°	0	Nichtgenäht
642	I	20	+	0	sp.	+ in Rückenlage	1 cm med. I°	0	2 Catgut 1 Draht
648	VIII	41	+	0	sp.	0	4 cm linksseitig incidiert	rechts 5 cm	19 Catgut 1 Silberdraht
649	I	31	+	0	sp.	+ in Rückenlage indirekt	4 cm med. II°	gerissen	3 Scheiden- 5 Dammnähte
716	I	25	+	+	oper.	0	2½ cm med. II°	rechts 4 cm	Catgutnaht

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	Damm verheilt, pp. 10. Tag	II Sch.	
—	Damm verheilt 7. Tag	I Sch.	
—	Damm n. nicht verheilt, 10. Tag	I Sch.	Kontrolluntersuchung 44. Tag p. p. Damm gut verheilt.
—	Damm verheilt pp. 11. Tag	Schieflage	Innere Wendung und Extraktion.
—	Damm verheilt, pp. 10. Tag	Beckenendlage	**November 1906.**
—	Damm n. nicht verheilt, 15. Tag	I Sch.	Kontrolluntersuchung 156. Tag p.p. Damm schlecht verheilt.
—	verheilt pp. 12. Tag	I Sch.	
—	verheilt pp. 18. Tag	I Sch.	
—	verheilt pp. 8. Tag	II Sch.	
—	verheilt pp. 11. Tag	I Sch.	
—	verheilt pp. 11. Tag	I Sch.	
—	Damm gt. granulierend, 11. Tag	I Sch.	
† am . Tg. pp.	—	Sch.	Forceps wegen Eclampsie intra partum. Tiefer Querst.
—	Damm verheilt, 9. Tag pp.	I Sch.	
—	Damm z. T. verheilt, 11. Tag pp.	II Sch.	
—	Damm verheilt, 13. Tag pp.	I Sch.	Episiotomie.
—	? 12. Tag	II Sch.	?
m 2. Tage p. 39,3° m 21. Tage p. 38,9°	Damm n. nicht verh. 41. Tag p.p.	Sch.	**Dezember 1906.** Muttermundincision, 2 Cervixincisionen, Eclampsie intra partum. Forceps. Kontrolle 68. Tag p.p. Damm gut verheilt.

Jah

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
1	I	19	+	0	sp.	0	4 cm med. I°	rechts 5 cm	10 Catgut-Knopf-Nähte
22	I	23	+	0	sp.	+ in rechter Seitenlage	2 cm seitlich I°	links 3 cm	2Scheid.-, 2 Damm nähte, 1 Silberdrah
23	II	28	+	0	sp.	0	4 cm med. II°	median 4 cm	1 fortlaufende Nah
26	I	25	+	+	sp.	0	3 cm med. I°	links 2 cm	3 Scheiden-, 3 versenkte, 4 äuss. Damm nähte, 1 Silberdraht
32	II	24	+	+	oper.	0	1 cm med. I°	median 2 cm	2 Scheidennähte, 1 Dammnaht
34	I	41	+	+	sp.	+ in linker Seitenlage	3 cm med. I°	gerissen	Catgutnähte Silberdraht
37	I	19	+	0	sp.	+ in linker Seitenlage	0	median gerissen	4 Drahtnähte
40	I	29	+	+	sp.	+ in rechter Seitenlage	3 cm med. I°	0	2 Nähte Catgut
42	I	21	+	0	sp.	+ in rechter Seitenlage	med. bis z. Sphinct. II°	links u. r. 2—4 cm	3 tiefe, 4 oberflächliche Nähte
46	I	23	+	0	sp.	+ in rechter Seitenlage	4 cm med. I°	links 1 cm rechts?	3 vag., 3 versenkte, 4 oberflächl. Catgut, 1 Silberdraht
48	I	25	+	0	sp.	+ in linker Seitenlage	2 cm med. I°	0	2 äußere Nähte
50	I	22	+	+	sp.	0	4 cm med. II°	links 2 cm	2vag., 3vers., 4äuß 1 Silberdraht
72	I	18	0	+	oper.	0 Rückenlage	5 cm med. II	links 2 cm circulär	8 Catgut
78	I	24	+		sp.	0	med. 4 cm	median 3 cm	3 vag., 4 äuß.
93	II	28	+	+	sp.	+ in rechter Seitenlage	med. 2 cm	0	5 Nähte
98	I	36	+	0	sp.	+ in rechter Seitenlage	med. 4 cm	links circ. 5 cm	8 Catgut 1 Silberdraht

907.

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	Damm nicht verheilt 20. Tag	I Sch.	Kontrollunters. 43. Tag p. p.: Damm membranös verheilt. **Januar 1907.**
—	Damm noch nicht verheilt 20. Tag	I Sch.	Kontrollunters. 42. Tag p. p.: Damm schlecht verheilt.
—	? 11. Tag	I Sch.	
—	Damm verheilt 11. Tag p. p.	I Sch.	
—	18. Tag	Querlage	Vorzeitiger Blasensprung — Querlage — Metreurye — Wendung und Extraktion wegen Sinken der kindlichen Herztöne.
—	noch nicht verheilt 18. Tag	II Sch.	Kontrollunters. 48. Tag p. p.: Damm nur in den unterst. Partieen verheilt, oben dehiszierend.
leichtes Fieber	verheilt	II Sch.	
—	nicht verheilt	I H.	Bei der Entlassung Rectus diastase.
—	verheilt	I Sch.	
—	übel geheilt	II Sch.	
—	nicht verheilt	II Sch.	
—	nicht verheilt	II Sch.	
—	geheilt	I Beckenendlage	Armlösung nach Veit-Smellin.
—	gut verheilt	II Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	Damm membran oberfl. verheilt Scheide geheilt	I Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
118	I	26	+	+	oper.	0	med. 5 cm	links und rechts	4 vag., 3 vers., 4 äußere, 1 Silberd
119	I	24	+	0	sp.	+ l. Seitenl.	med. 2 cm I°	circ. 3 cm	4 vag., 3 vers., 3 äußere
127	I	31	+	0	sp.	+ l. Seitenl.	med. 2 cm I°	links 1—2 cm	1 vag., 3 Damm
129	I	26	+	0	sp.	+ l. Seitenl.	0	circ. 2 cm	0
132	I	25	+	0	sp.	+ r. Seitenl.	3 cm med. I°	0	4 Catgut
143	I	28	+	0	sp.	+ r. Seitenl.	med. 3 cm I°	links 3 cm	9 Catgut 1 Silberdraht
149	I	18	+	0	sp.	0	5 cm med.	2 cm links	14 Catgut 2 Silberdraht
167	I	27	+	0	sp.	+ l. Seitenl.	0	l. u. r. 4 cm	15 Catgut
173	I	23	+	+	sp.	+ l. Seitenl.	med. 2 cm	links 2 cm	8 Catgut 1 Silberdraht
176	II	39	+	0	oper.	+ Rückenl.	med. 1 cm I°	links 1 cm	3 vag., 4 Catgut 1 Silberdraht
177	I	29	+	0	sp.	l. Seitenl.	0	med. 2 cm	0
179	I	38	+	0	sp.	+ Rückenl.	med. 2 cm	links 2 cm	7 Catgut 2 Silberdraht
182	III	40	0	+	oper.	+ Rückenl.	incidiert	tief eingerissen	?
186	I	24	+	+	sp.	+ l. Seitenl.	med. 3 cm	links 4 cm	9 Catgut 1 Silberdraht
191	II	35	+	0	sp.	Veit-Smellin	med. 1 cm	0	3 Catgut
194	II	21	+	0	oper.	0	med. 1 cm	med. 3 cm	5 Catgut
199	I	30	+	0	sp.	0	0	links 3 cm	5 Catgut
204	I	19	+	0	sp.	+ l. Seitenl.	1 cm med. I°	l. u. r. 3 cm	4 Catgut vag. 2 Damm
207	II	27	+	0	sp.	0	0	2 cm med.	0

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	ideal verheilt	I Sch.	Forceps typicus. Ritgen-Ohlshausen.
—	geheilt	II Sch.	
—	geheilt	I Sch.	**März 1907.**
—	geheilt	II Sch.	
—	gut geheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	geheilt	I Sch.	
—	schlecht verheilt	II Sch.	
—	nicht geheilt	II Sch.	Mäßig gut geheilt nach 4 W.
—	Kontr. 4 W.	I Sch.	Forceps tief Querst. Vag. gut geheilt. Damm weicht etwas auseinander.
—	gut verheilt	II Sch.	4 W. Kontr. verheilt.
—	?	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	Forceps hoh. Querst. Damm incidiert.
—	verheilt	II Sch.	
—	geheilt	l. Beckenendlage	
—	geheilt	Stirnlage	Forceps tief Querst.
—	nicht geheilt	I Sch.	
—	verheilt 10 p. p.	II Sch.	**April 1907.**
—	verheilt	I Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
211	II	25	0	0	sp.	0	1½ cm med.	1 cm med.	2 Damm-Catgut 3 Vag.
213	I	20	+	0	sp.	+ r. Seiten-lage	5 cm med. II°	med.	12 Catgut 2 Silberdraht
216	II	26	+	0	oper.	0	3 cm med.	1½ cm med.	6 Catgut 1 Drahtn.
219	I	21	+	0	sp.	+ l. Seiten-lage	0	links 5 cm	5 Catgut
220	I	25	+	0	sp.	+ in rechter Seitenlage	0	l. u. r. 4 cm	genäht
222	I	23	+	0	oper.	+ in Rücken-lage	3 cm med.	rechts	10 Catgut 2 Silberdraht
225	I	24	+	0	sp.	+ in linker Seitenlage	0	einige cm	Catgut
238	II	28	+	0	sp.	+ in Rücken-lage	3 cm med.	2 cm med.	3 Catgut 1 Draht
240	II	25	+	0	sp.	+ in Rücken-lage		3 cm med.	4 Catgut
261	II	23	+	0	sp.	+ in Rücken-lage	3 cm med.	0	4 Catgut, 1 Drah
263	II	23	+	0	sp.	+ in rechter Seitenlage	3 cm med.	1 cm med.	10 Catgut
264	I	21	+	0	sp.	+ in Rücken-lage	2½ cm med.	1½ cm rechts	5 Catgutnähte
269	I	30	0	+	oper.	+ Ohlshausen	seitlich 2 cm II°	0	6 Catgut
271	I	21	+	0	sp.	+ in linker Seitenlage	1 cm med.	0	1 Draht
275	I	20	+	0	sp.	+ in linker Seitenlage	4 cm med.	med.	11 Seide und Catgut
277	I	39	+	0	sp.	+ in Rücken-lage	0	1½ cm	2 Catgut
279	I	25	0	0	sp.	+ in rechter Seitenlage	2 cm med. II°	2 cm med.	Catgut
290	I	28	+	+	oper.	s. B.	med. ?	rechts	Catgut
312	I	32	+	0	sp.	+ in linker Seitenlage	3 cm med. II°	5 cm l. u. r.	6 vag., 4 Damm Catgut

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	verheilt	I Sch.	Der Durchbruch des Kopfes erfolgte unerwartet schnell.
—	verheilt 10 p. p.	I Sch.	
—	nicht verheilt 10 p. p.	II Steißl.	Extraktion nachdem der Steiss geboren. Veit-Smellin Kontr. 14 p. Damm gereinigt, noch nicht verheilt.
leicht febril	nicht verheilt 10 pp. granulierend	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
febril	nicht verheilt 14 p. p.	I Gesichtsl.	Forceps typ. Dammwunde vereitert. Frühzeit. Blasensprung. Kind i. Gef.
—	? nicht unters.	I Sch.	
—	nicht verheilt 11 p. p.	I Sch.	Nach 6 W. Damm gut verheilt.
—	verheilt	I Vorderhauptlage	
—	verheilt	II Sch.	Von der ersten Geburt bestand schon ein Dammriß, der wieder gerissen ist.
—	gut verheilt	II Sch.	
—	nicht verheilt	I Sch.	Am Damm zahlreiche Condylomata acuminata. ?
—	verheilt	I Sch.	Forceps typicus. **Mai 1907.**
—	verheilt	II Sch.	
—	?	I Sch.	Nach Beginn des Risses Incision. Im Wochenbett geht die Naht wieder auf.
—	verheilt	I Sch.	
—	?	I Sch.	6 W. Kontr. gut verheilt.
leicht febril	?	II Sch.	Vag. Kaiserschnitt.
—	granulierend	II Sch.	

J.-N.	Para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Dammschutz	Damm	Scheide	Nähte
323	I	25	+	+	oper.	+ in Rückenlage	2 cm med.	0	5 Catgut
324	I	31	+	+	oper.	+ in Rückenlage	4 cm med.	4 cm l. u. r.	13 Catgut
325	I	27	+	0	sp.	+ in rechter Seitenlage	3 cm med.	? cm l. u. r.	Draht ?
326	I	18	+	0	sp.	+ in Rückenlage	4 cm med.	0	4 Catgut, 1 Dra
333	I	33	+	0	oper.	+ Rückenlage	med.	0	Catgut
347	I	35	+	0	sp.	+ in rechter Seitenlage	2 cm med. I°	1 cm	Catgut
357	I	25	0	+	oper.	+ in Rückenlage	2 cm med.	0	2 Catgut, 1 Dra
366	I	33	+	0	sp.	+ in rechter Seitenlage	3 cm med.	5 cm med.	8 vag., 3 Damm Catgutn., 1 Dra
381	I	34	+	0	oper.	+ in Rückenlage	1 cm med. I°	0	1 Catgut
384	I	26	0	+	sp.	+ in rechter Seitenlage	2 cm med.	0	1 Catgut, 1 Dra
385	I	24	+	0	sp.	+ in linker Seitenlage	5 cm med.	6 cm l. u. r.	12 Catgut
386	II	27	+	+	oper.	+ in Rückenlage	1 cm med.	0	3 Catgut
387	I	23	+	0	sp.	+ in rechter Seitenlage	2 cm med.	0	3 Catgut
388	I	27	+	+	oper.	+ in Rückenlage	2 cm med.	2 cm med.	6 Catgut
391	I	35	+	0	oper.	+ in Rückenlage	2 cm med.	0	15 Catgut
400	I	23	+	0	sp.	+ in Rückenlage	1½ cm med. I°	0	1 Catgut. 1 Dra
401	I	21	+	0	sp.	0	1 cm med. I°	0	
402	III	35	+	0	oper.	+ in Rückenlage	1 cm med. I°	0	3 Catgut
413	II	24	+	0	sp.	+ in Rückenlage	1 cm med.	0	4 Catgut

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	geheilt	I Vorderhauptl.	Forceps typicus.
—	granulierend	I Sch.	Forceps, tief Querst. Kontr. 5 W. verheilt bis auf die Commisur.
—	verheilt	I Sch.	Fistula perinea vaginalis
—	verheilt	II Sch.	
—	?	II Sch.	Forceps typicus. **Juni 1907.**
—	granulierend	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	Forceps, tief. Querst.
leicht febril	nicht verheilt granulierend	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	Forceps, tief. Querst.
—	verheilt	I Sch.	
—	nicht verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	Forceps typicus.
—	gut verheilt	II Sch.	
—	verheilt	II Sch.	Forceps, tief. Querst.
—	nicht verheilt 12 pp.	II Sch.	Forceps. 4 W. Kontr. Damm granulierend. **Juli 1907.**
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	Forceps typicus.
—	verheilt	I Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
431	I	35	+	+	oper.	+ in Rücken-lage	1 cm med. I°	0	2 Catgut
446	I	32	+	+	oper.	+ in Rücken-lage	3 cm med. II°	3 cm med.	4, 3 Catgut 1 Draht
453	II	27	+	0	sp.	+ in Rücken-lage	?	?	3 Catgut
458	V	39	+	0	oper.	0	? III°	?	8 Catgut 1 Silberdraht
459	I	37	+	0	sp.	+ in rechter Seitenlage	½ cm med.	0	0
463	I	23	+	+	oper.	+ in Rücken-lage	2½ cm med.	l. u. r.	5 Catgut
466	I	40	+	+	oper.	+ in Rücken-lage	4 cm med.	3 cm l. u. r.	9 Catgut
487	I	22	+	0	sp.	+ in Rücken-lage	1 cm med.	0	1 Catgut
494	I	33	+	0	sp.	0	2½ cm med. II°	med.	2 Vag. 5 Damm
496	I	38	+	0	oper.	+ in Rücken-lage	1½ cm med.	0	3 Catgut
506	I	32	+	+	oper.	+ in Rücken-lage	3 cm med.	?	5 Vag.- 7 Damm- Catg
513	I	19	+	+	sp.	+ in rechter Seitenlage	2 cm med.	1 cm med.	4 Catgut
516	I	26	+	+	sp.	0	1 cm med.	1 cm med.	5 Catgut
517	I	39	+	0	oper.	+ in Rücken-lage	med. III°	l. u. r.	14 Vag.- 10 Damm- Catg
525	I	21	+	0	sp.	l. Seitenlage	1½ cm med.	1 cm med.	6 Catgut
535	I	32	+	+	sp.	0	4 cm med. II°	l. 4 cm r. 1 cm	8 Catgut 3 Seide
542	I	22	+	0	sp.	+ in rechter Seitenlage	1 cm med.	0	2 Seide
543	I	40	0	+	oper.	0	2½ cm med. II°	rechts hoch	15 Catgut 5 Seide
552	I	26	+	0	sp.	+ in rechter Seitenlage	med. ?	med.	15 vag., 19 Cat 9 Damm, 5 Se

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	verheilt	?	Forceps, tiefer Querstand.
—	Vag. verheilt Damm nicht verh. 12 p. p.	II Sch.	Forceps, tiefer Querstand. Kontr. Dammw. geheilt.
† Sepsis		II Sch.	
—	Damm verheilt Recto Vag.fistel 27 p. p.	II Steinlage	Extraktion. **August 1907.**
—	verheilt	II Sch.	
—	gut verheilt	I Sch.	Forceps, tiefer Querstand.
—	verheilt	I Sch.	Forceps, tiefer Querstand.
—	nicht verheilt p. p.	I Sch.	
—	? 14 p. p.	I Sch.	
—	nicht verheilt 8 p. p.	I Sch.	Forceps typicus.
—	?	I Sch.	Forceps typicus.
—	verheilt 10 p. p.	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	**September 1907.**
—	nicht verheilt	II Sch.	Forceps, Damm seitlich incid. Tief. Querstand.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	nicht verheilt Fistula v. per. 12 p. p.	II Sch.	Forceps typicus.
eicht feb. is 38. 8.	nicht geheilt 22 p. p.	I Sch.	Nicht geheilt nach 6 W. Kontr. Sitzbäder weg. Dammriß, darauf Temp. besser.

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
553	I	25	+	0	sp.	+ r. Seitenl.	2 cm med.	0	2 Catgut
569	I	28	+	0	sp.	l. Seitenl.	5 cm med. II°	2 cm med.	6 Catgut 4 Seide
580	II	32	+	0	sp.	+ Rückenl.	med. ?		1 Catgut
586	I	20	+	0	sp.	r. Seitenl.	5 cm med.	3 cm	3 Catg. vag., Da u. Catg., 3 Sei
610	I	22	+	+	sp.	+ Rückenl.	½ cm med.	3 cm med.	3 Catgut
617	I	21	+	+	sp.	+ Rückenl.	1½ cm seitl.	3 cm circ.	3 Catgut 3 Seide
622	I	22	+	+	sp.	+ Rückenl.	2 cm med. I°	0	3 Catgut
626	I	30	+	0	sp.	+ Rückenl.	0	3 cm med.	3 Catgut
630	II	28	+	+	oper.	+ Rückenl.	0	1 cm med.	2 Catgut
632	II	32	+	0	sp.	+ Rückenl.	3 cm med.	3 cm med.	6 Catgut 1 Seide
634	I	25	+	0	sp.	+ Rückenl.	2 cm II°	3 cm	6 Catgut 1 Seide
635	I	24	+	0	sp.	+ Rückenl.	1 cm med.	2 cm circ.	5 Catgut
641	III	30	0	0	sp.	0	0	3 cm links	4 Catgut
646	I	36	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	3 cm links	5 Catgut 3 Seide
647	I	22	+	+	sp.	0	2 cm med.	3 cm links	5 Catgut 1 Seide
654	I	32	+	+	oper.	+ Rückenl.	4 cm seitl.	0	Catgut
660	I	39	+	0	oper.	+ Rückenl.	3 cm seitl. II°	? cm	4 Seide 3 Catgut
669	I	22	+	+	oper.	+ Rückenl.	2 cm med.	1 cm links	2 Catgut 2 Seide
677	II	31	+	0	sp.	+ Rückenl.	1 cm med.	0	1 Seide

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	?	II Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	?	II Sch.	Pat. läßt sich nicht untersuchen.
—	verheilt	II Sch.	
—	?	I Sch.	
—	schlecht verheilt 10 p. p.	I Sch.	4 W. Kontr. Damm oben dehisciert.
—	?	I Sch.	
—	verheilt	I Sch. II Sch.	Zwillinge. I Forceps, daher vag. Riß. II folgt spontan. Tief. Querst.
—	nicht geheilt granulier. 10 p.p.	II Sch.	**November 1907.**
—	nicht verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	?	II Sch.	Forceps, hoher Querst.
—	verheilt	I Sch.	Forceps typicus.
—	verheilt	I Sch.	Forceps, tief. Querst.
—	verheilt	I Sch.	

J.-N.	?para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
678	I	26	0	+	oper.	+ Rückenl.	0	5 cm rechts	1 Catgut
679	I	27	+	0	sp.	+ Rückenl.	I°	0	4 Seide
686	I	23	+	0	sp.	+ Rückenl.	1½ cm I°	0	2 Seide 1 Catgut
688	I	27	+	0	sp.	+ Rückenl.	2 cm med.	3 cm med.	Catgut 4 vag., 3 Dam
697	I	36	+	+	oper.	+ Rückenl.	3 cm med.	med. ?	Catgut und Seide
701	I	21	+	0	sp.	+ Rückenl. Bügel	1 cm med. I°	0	1 Seide
705	I	26	+	+	oper.	+ Rückenl.	1 cm med.	2 cm med.	Catgut
713	I	26	+	0	sp.	+ Rückenl.	1 cm med.	1 cm med.	1 Seide 2 Catgut
716	I	20	+	0	sp.	+ Rückenl.	2 cm med.	?	2 Catgut 2 Seide
719	I	22	+	0	sp.	+ Rückenl.	2 cm med.	0	3 Seide
722	I	20	+	0	sp.	+ Rückenl.	3 cm med.	2 cm med.	6 Catgut
726	I	20	+	0	sp.	+ Rückenl.	3 cm med.	?	3 Seide
731	I	32	+	+	oper.	Rückenlage	+ II°	+	D: 3 Catg., 4 Se V: 4 verengt., 1 S
737	VII	33	+	0	oper.	Rückenlage	0	2 cm med.	?
739	II	39	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	1 cm med.	4 Catgut 4 Seide
740	II	23	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm seitl.	0	3 Seide
741	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med. II°	2 cm l. u. r.	4 Catgut
743	I	25	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med. I°	3 cm med.	5 Catgut 5 Seide

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	verheilt	II Sch.	Eklampsie. Forceps b. tief. Querstand.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	?	II Sch.	
ieberhaft	nicht geheilt 8 p. p.	I Sch.	Forceps, tief. Querst. **Dezember 1907.** Ausräumung eines Cotyledo.
—	verheilt	II Sch.	
—	?	I Sch.	Forceps typicus.
—	verheilt	I Sch.	
—	nicht geheilt schmierig belegt	II Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Gesichtsl.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt 10 p. p. K. 6 W. p.	1 Steißlage	Zange am Steiß wegen Gefahr des Kindes beschleunigt.
† Verblutg.			Forceps, tief. Querst.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	?	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	Geburt erfolgt unerwartet.

Jah

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
3	I	23	+	0	sp.	r. Seitenl.	1½ cm med.	1½ cm l. u. r.	5 Seide 5 Catgut
8	I	28	+	0	sp.	r. Seitenl.	2 cm med.	0	3 Seide
10	I	27	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	1 Seide
11	IV	33	+	0	sp.	0	2 cm med.	0	?
17	I	18	+	0	sp.	l. Seitenl.	seitlich	0	1 Seide
19	II	33	+	0	sp.	l. Seitenl.	½ cm	1 cm links	0
20	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	½ cm	1 Catgut
48	I	22	+	+	sp.	r. Seitenl.	2 cm med.	1—2 cm l. u. r.	11 Catg. Vag. 2 Seide Damm
49	II	33	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	2 Catgut
53	I	21	+	+	sp.	l. Seitenl.	? II°	?	5 Catgut
54	I	39	+	+	oper.	Rückenlage	med. bis zum Sphinkter	?	Catgut
56	II	26	0	+	oper.	Rückenlage	4 cm med. II°	?	3 Catgut
61	I	27	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	2 cm rechts	2 Catgut 2 Seide
71	I	28	+	+	sp.	Rückenlage	2 cm med.	1 cm med.	2 Catgut 2 Seide
82	I	37	+	+	oper.	Rückenlage	5 cm med.	0	Catgut 1 Seide
91	I	21	+	+	oper.	Rückenlage	4 cm med. II°	3 cm med.	10 Catgut 4 Seide

1908.

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
leicht febril	verheilt	II Sch.	**Januar 1908.**
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
leicht febril	verheilt	II Sch.	Überdrehung der Schulter.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	granulierend 8 p. p.	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	—	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	nicht verheilt 14 p. p.	II Sch.	Forceps typicus. Beim beginnenden Riß seitl. Incision.
leicht febril	verheilt	Steißlage	Veit-Smellinsche Extraktion.
leicht febril	verheilt	I Sch.	**Februar 1908.**
—	verheilt	II Sch.	
febril	granulierend 31 p. p.	II Sch.	Platt rachit. Becken, lange Geburt. Hohe Zange.
leicht febril	verheilt	Vollkom. Fußlage	Veit-Smellin.

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
96	I	26	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	2 Seide
102	I	34	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	2 cm med.	4 Catgut
111	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	1 cm med.	2 Seide 1 Catgut
124	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	0	2—3 cm seitl. bis	2 Catgut
125	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	3—4 cm med. I°	1 cm med.	?
127	I	27	+	0	oper.	Rückenlage	1 cm med. I°	2 cm med.	3 Catgut 1 Seide
136	I	20	+	0	sp.	Seitenlage	0	rechts ?	3 Catgut
145	I	29	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm	0	3 Catgut
146	I	34	+	0	oper.	Rückenlage	1 cm med.	1 cm rechts	5 Catgut 2 Seide
158	I	26	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med. II°	0 ?	6 Catgut
160	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	3 cm links	7 Catgut
162	I	25	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	2 Catgut
163	I	23	0	0	sp.	Rückenlage	2 cm links I°	3 cm links	3 Catgut 2 Seide
165	I	29	+	0	sp.	r. Seitenl.	4 cm med.	3 cm med.	Catgut
170	II	27	+	0	sp.	Rückenlage	0	links	1 Catgut
176	I	21	0	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	2 Seide
179	I	31	+	0	oper.	Rückenlage	4 cm med.	2—3 cm l. u. r.	7 Catgut V. 4 Seide D.
180	I	22	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	2 Seide
194	I	29	+	0	sp.	Seitenlage	4 cm med.	1½ cm med.	4 Catgut 4 Seide

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	verheilt	I Sch.	
—	?	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
leicht febril	verheilt	II Sch.	L. II der Mutter.
leicht febril	nicht verh. 11p.p. verheilt kontr.	1 Steißlage	Veit-Smellin. **März 1908.** In Wochenbett leichte Schrunden an der Brust.
—	verheilt	I Sch.	
—	?	I Sch.	
febril Pneumonie	verheilt	I Sch.	Forceps typicus.
—	nicht verheilt 6 p. p.	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	?	II Sch.	
leicht febril Stück Eihaut zed.	verheilt	II Sch.	
—		Sch.	Ausräumung wegen Plac. retent.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	nicht ganz verh. granulierend	II Sch.	Forceps, tief. Querst.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
197	I	27	+	+	oper.	Rückenlage	1 cm med.	3 cm rechts	2 Seide 5 Catgut
205	I	38	+	0	oper.	Rückenlage	1 cm med.	4 cm links	7 Catgut
210	I	25	+	0	sp.	Rückenlage	? I°	?	0
214	I	26	+	0	oper.	Rückenlage	2½ cm	2 cm	10 Catgut 2 Seide
222	I	21	+	+	sp.	r. Seitenl.	1 cm	1 cm rechts	2 Catgut 1 Seide
225	I	21	+	+	oper.	—	1 cm med. I°	1 cm med.	1 Catgut 1 Seide
227	I	22	+	+	sp.	Rückenlage	4 cm med.	l. u. r.	? Catgut Seide
229	I	26	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	2 Catgut 1 Seide
230	I	26	+	0	sp.	Rückenlage	4 cm med.	2 cm med.	3 Catgut 2 Seide
231	I	22	+	+	oper.	Rückenlage	bis z. Sph. med.	4 cm med.	Catgut Seide
232	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	4 cm med.	2 cm med.	4 Catgut 3 Seide
236	I	30	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	2 Catgut
253	II	30	+	0	sp.	Rückenlage	5 cm med. II°	4 cm rechts	14 Catgut 2 Seide
259	I	29	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
264	IV	32	+	+	sp.	0	1 cm med.	0	0
274	II	34	+	0	sp.	r. Seitenl.	1 cm med.	1 cm med.	2 Catgut
278	I	20	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	2 Seide
283	I	23	+	0	sp.	r. Seitenl.	2 cm med.	1 cm med.	1 Catgut 1 Seide
284	I	22	+	0	sp.	l. Seitenl.	½ cm med.	0	0

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
leicht febril	verheilt	I Gesichtslage	Forceps, tief. Querst.
leicht febril	granulierend 10 p. p.	I Sch.	Forceps typicus. **April 1908.**
—	granulierend 10 p. p.	I Sch.	Dammriß erst am 6. Tage p. p. entdeckt.
—	?	II Sch.	Forceps typicus.
leicht febril	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	Dammschutz durch einen plötzlichen Ruck der Frau unmöglich. Forceps typicus.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
febril	?	II Sch.	In Vorderhauptlage durchgezogen. Forceps typicus.
—	nicht verheilt 12 p. p.	II Sch.	Haematom d. r. Labie.
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	Querlage	Hystrammid.
—	verheilt	I Sch.	
ieberhaft	granulierend 12 p. p.	I Sch.	Starker Blutverlust über dem Hub.
—	verheilt	II Sch.	**Mai 1908.**
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
292	II	33	0	0	oper.	Rückenlage	med. ?	rechts ?	Catgut
293	I	32	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	2 Seide
297	I	32	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	2 cm med.	2 Catgut 3 Seide
304	I	23	0	0	sp.	0	3 cm med. II°	2 cm l. u. r.	3 Catgut 4 Seide
305	I	37	+	+	oper.	Rückenlage	2 cm med.	0	2 Seide
306	II	34	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
308	I	22	+	0	sp.	Rückenlage	4 cm med.	1 cm l. u. r.	1 Catgut 5 Seide
310	I	21	+	0	sp.	r. Seitenl.	1 cm med.	0	0
318	I	24	+	+	sp.	Rückenlage	2 cm med.	2 cm med.	4 Seide 4 Catgut
331	I	20	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	0	1 Seide
354	I	28	+	+	oper.	Rückenlage	2 cm med.	3 cm links	4 Catgut 3 Seide
361	I	28	+	0	sp.	Rückenlage	? II°	3 cm links	5 Catgut 3 Seide
363	III	30	+	0	sp.	0	0	1½ cm links	0
364	III	36	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	0	3 Seide
372	I	25	+	+	oper.		0	5 cm links	Catgut
374	II	35	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med. I°	1 cm links	2 Catgut
384	I	27	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	2 Catgut
387	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
388	I	42	+	+	oper.	Rückenlage	½ cm med.	0	3 Catgut

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
leicht febril	?	I Sch.	Wendung in Extraktion wegen Herzfehler.
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	?	Sturzgeburt.
†		II Sch.	Forceps typicus.
—	granulierend 8 p. p.	I Sch.	Riß in alter Narbe.
Erysipel	verheilt	I Sch.	
leicht febril	granulierend	I Sch.	
—	?	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
leicht febril	verheilt	I Sch.	Forceps typicus. **Juni 1908.**
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
†			Enges Becken. Stillstand der Geburt. Forceps, tief. Querst.
—	verheilt	II Sch.	
—	?	II Sch.	
leicht febril	verheilt	I Sch.	
—	nicht verheilt 11 p. p.	I Sch.	Forceps typicus.

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
390	I	28	+	0	sp.	r. Seitenl.	1½ cm seitl.	2½ cm links	6 Catgut
392	II	35	+	0	sp.	0	1 cm med.	0	0
395	I	20	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med. I°	0	0
399	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	2 Catgut
405	I	29	+	0	sp.	Rückenlage	4 cm med.	2 cm links	2 Catgut 4 Seide
408	I	28	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	0	2 Seide
409	II	25	+	0	sp.	0	2 cm med.	0	3 Seide
419	I	27	+	+	oper.	Rückenlage	4 cm med.	2 cm l. u. r.	5 Seide u. Catgut
421	I	30	+	0	sp.	r. Seitenl.	1 cm med.	0	0
422	I	27	+	0	sp.	r. Seitenl.	2 cm med.	0	3 Seide
424	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	4 cm med.	3 Seide 3 Catgut
428	I	29	+	0	oper.	Rückenlage	2 cm med.	0	3 Catgut
433	I	26	+	0	sp.	l. Seitenl.	1½ cm med.	2 cm med.	3 Catgut
455	III	38	+	0	sp.	Rückenlage	0	2 cm med.	8 Seide 1 Catgut
462	I	21	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
463	I	17	+	0	oper.	Rückenlage	Riß bis in den Sphinkter III°	med. 2—3 cm	3 Seide 4 Catgut
474	I	19	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
476	I	18	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	2 Catgut 3 Seide
481	I	29	+	0	sp.	l. Seitenl.	1 cm med.	0	1 Catgut

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	granulierend	I Sch.	
—	verheilt	Steißlage	
—	granulierend	II Sch.	
—	?	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
leicht febril	oberflächlich verheilt	I Sch.	Forceps typicus.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	?	?	Forceps typicus.
—	nicht verheilt 9 p. p.	I Sch.	**Juli 1908.**
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	Forceps, tiefer Querstand.
—	?	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	?	I Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
493	II	37	+	0	sp.	0	2 cm med.	0	2 Seide
498	I	32	0	+	oper.	Rückenlage	seitl. II°	l. u. r.	4 Seide 6 Catgut
503	I	31	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	0	3 Seide
505	I	21	0	0	sp.	0	2 cm med. I°	0	2 Seide
513	I	27	+	0	sp.	l. Seitenl.	1 cm med. I°	1 cm circ.	2 Catgut 1 Seide
516	I	22	+	+	sp.	Rückenlage	3 cm med.	0	2 Catgut 3 Seide
534	I	25	+	0	sp.	Rückenlage	4 cm med.	3 cm med.	3 Catgut 3 Seide
541	I	18	+	+	oper.	Rückenlage	med. II°	med.	4 Catgut 2 Seide
550	II	30	+	+	sp.	Rückenlage	4 cm med.	0	2 Catgut 1 Seide
558	I	21	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	med. ?	5 Catgut 3 Seide
560	II	32	+	0	sp.	0	3 cm med.	2 cm med.	5 Catgut 4 Seide
564	I	23	+	0	sp.	0	3 cm med.	2 cm rechts	6 Catgut
565	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med. II°	0	3 Catgut
566	II	31	+	0	sp.	0	2 cm seitl.	0	3 Catgut
585	I	16	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	l. u. r.	3 Catgut 4 Seide
601	I	24	+	+	oper.	0	3 cm med. II°	med.	4 Seide
602	I	26	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	l. u. r.	4 Seide ? Catgut
619	II	19	0	0	sp.	0	3 cm seitl. I° ?	3 cm	7 Catgut 3 Seide
632	I	37	+	+	oper.	0	2 cm med.	0	2 Seide

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	granulierend	?	
leicht febril	nicht verheilt 12 p. p.	II Sch.	Forceps typicus.
—	nicht verheilt 11 p. p.	I Sch.	
—	granulierend	I Sch.	
—	?	I Sch.	
—	granulierend	II Sch.	Kontr. geheilt. 6 W. p. p. **August 1908.**
—	granulierend	I Sch.	
—	?	I Sch.	Lange Geburt. Forceps typicus.
—	?	I u. II Sch.	Zwillinge.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	?	Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
febril	eitrig belegt 10 p. p. nicht verheilt	I Sch.	4 W. pp. Kontr. Damm verheilt.
—	verheilt	Steißl. I	Extraktion. **September 1908.**
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
ei erhaft	granulierend	I Sch.	Perforation, lange Geburt.

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Dammschutz	Damm	Scheide	Nähte
634	I	20	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
646	I	26	+	0	sp.	Rückenlage	1—2 cm med.	+	1 Seide
653	II	30	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	0	3 Catgut
654	I	32	+	0	oper.	0	2 cm med.	3 cm	7 Catgut 3 Seide
670	I	21	+	+	oper.	Rückenlage	1½ cm med.	0	2 Seide
673	I	40	+	0	sp.	Rückenlage	5 cm med.	5 cm l. u. r.	5 Seide ? Catgut
674	VI	33	+	+	oper.	0	1½ cm med.	0	2 Seide
682	II	32	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	3 Catgut
684	III	30	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	2 Seide 1 Catgut
685	I	22	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	0	2 Seide
686	I	27	+	+	oper.	0	4 cm med.	1 cm med.	5 Seide 1 Catgut
702	I	24	+	+	sp.	0	? II°	?	4 Seide 1 Catgut
710	I	29	+	0	sp.	Rückenlage	½ cm med.	0	0
713	I	22	+	0	sp.	0	½ cm med.	0	0
714	II	28	+	0	sp.	Rückenlage	2½ cm med.	?	0
716	I	26	+	+	sp.	0	2½ cm med.	0	0
723	I	34	+	0	sp.	Rückenlage	4 cm med.	3 cm med.	10 Seide Catgut
751	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	0	0
766	I	25	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
leicht febril	granuliert	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	?	I Sch.	
—	nicht verheilt granuliert	I Sch.	Forceps typicus. Enges Becken.
—	verheilt	II Sch.	Forceps typicus. **Oktober 1908.**
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	Wendung und Extraktion wegen Nabelschnurvorfalls.
—	?	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
febril	?	II Sch.	Puerpualfieber.
?	?	I Steißl.	Extraktion.
—	verheilt	1 Vorderhauptlage	
leicht febril	granulierend	II Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	Sch.	Nicht genäht wegen Hausepidemie.
—	granulierend	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
leicht febril	nicht verheilt 10 p. p.	I Sch.	Dammriß erst später bemerkt. **November 1908.**
—	granuliert	I Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
779	I	30	+	+	oper.	Rückenlage	1½ cm seitl.	0	3 Catgut
783	VIII	41	+	0	sp.	Rückenlage	4 cm med.	6 cm links	? Catgut 4 Seide
798	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	0	6 Catgut
801	I	26	+	+	oper.	Rückenlage	1 cm med.	0	2 Catgut
809	I	21	+	+	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	links	?
835	I	21	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	2 cm rechts	6 Catgut
851	I	27	+	0	sp.	Rückenlage	2½ cm seitl.	4 cm links	6 Catgut 3 Seide

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	verheilt	II Sch.	Forceps typicus w. Nephritis.
leicht febril	nicht verheilt 12 p. p.	I Sch.	Kontr. 6 W. p. verheilt.
—	verheilt	Sch.	**Dezember 1908.**
—	verheilt	II Sch.	Forceps typicus.
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
febril	nicht verheilt 14 p. p. gran.	II Sch.	Damm geschwollen, Wunde eitrig.

Jah

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
3	I	31	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
4	I	22	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	links	3 Catgut 3 Seide
8	I	19	0	0	sp.	Rückenlage	2½ cm med.	3 cm l. u. r.	6 Catgut 4 Seide
11	I	?	0	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	0
31	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	2 cm med.	3 Catgut 3 Seide
41	I	21	+	+	sp.	Rückenlage	3 cm med.	+	3 Catgut 3 Seide
71	VII	33	+	0	sp.	0	2 cm med. I°	2 cm med.	3 Catgut 2 Seide
73	I	29	+	+	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	0	0
82	I	42	+	0	oper.	Rückenlage	1½ cm med.	1½ cm med.	2 Catgut 2 Seide
89	I	22	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med. II°	links	?
105	I	25	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	6 cm links	10 Catgut 2 Seide
115	III	31	+	+	sp.	Rückenlage	3 cm med.	4 cm links	5 Catgut 4 Seide
117	II	25	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
122	I	21	+	+	sp.	Rückenlage	1—2 cm med.	0	0
136	I	29	+	+	sp.	Rückenlage	4 cm med.	links	8 Catgut 3 Seide
141	I	24	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	Seide und Catgut

1909.

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	granulierend	I Sch.	**Januar 1909.**
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	Geburt erfolgt sehr plötzlich.
—	granulierend	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	Forceps typicus. **Februar 1909.**
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
leicht febril	verheilt	I Sch.	Auch bei den früheren Geburten Dammrisse.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
148	III	33	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med. II°	0 ?	3 Seide
161	I	30	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	l. u. r.	6 Catgut 3 Seide
169	I	23	+	+	sp.	Rückenlage	3 cm med.	0	4 Catgut 3 Seide
176	I	22	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	+	0
195	I	27	+	0	sp.	Rückenlage	Kleiner Dammriß	0	2 Catgut
201	I	18	+	+	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	2 Seide
204	I	27	+	+	oper.	Rückenlage	0	l. u. r.	15 Catgut
210	I	32	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	3 cm links	5 Catgut 3 Seide
219	I	26	+	+	sp.	Rückenlage	1 cm med.	1 cm med.	3 Seide
244	I	19	+	0	oper.	Rückenlage	+ II°	+	+
249	I	20	+	+	sp.	Rückenlage	2 cm med.	1 cm med.	1 Catgut 3 Seide
262	I	35	0	+	oper.	Rückenlage	2 cm med.	0	3 Seide
269	II	27	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	3 Catgut
278	I	22	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	4 cm links	3 Seide 6 Catgut
283	II	30	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	0
300	I	22	+	+	oper.	Seitenlage	3 cm med.	3 cm rechts	3 Seide + Catgut
303	I	19	+	0	oper.	0	2 cm med.	1 cm med.	2 Catgut 3 Seide
317	I	21	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	1½ cm	3 Seide 6 Catgut
318	I	21	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	2 Seide

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	?	I Sch.	
febril	nicht verheilt 20 p. p.	I Sch.	Dammnaht vereitert.
—	verheilt	I Sch.	
leicht febril	granulierend	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	Forceps, tief. Querst.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	II Vorderhauptlage	Forceps, tief. Querst. **April 1909.**
—	?	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	Forceps typicus.
leicht febril	?	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	nicht verheilt 12 p. p.	II Sch.	Forceps typicus.
—	verheilt	II Sch.	Forceps typicus.
—	verheilt	II Sch.	**Mai 1909.**
—	verheilt	I Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
322	I	38	+	+	oper.	Rückenlage	2 cm med.	l. u. r. 4 cm	2 Catgut 3 Seide
328	I	30	+	+	oper.	Rückenlage	3 cm med.	3 cm med.	Seide
341	I	19	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	2 Seide
342	IV	35	+	+	oper.	0	med. III° Sp. bloß	med.	17 Catgut 4 Seide
344	I	25	+	0	sp.	Rückenlage	2½ cm med.	1½ cm med.	4 Seide 3 Catgut
371	I	22	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	2 cm med.	Catgut 4 Seide
398	I	38	+	0	oper.	Rückenlage	4 cm med.	+	10 Catgut 3 Seide
399	I	23	+	+	sp.	Rückenlage	2—3 cm med.	5 cm r. u. l.	Catgut Seide
400	I	19	+	+	oper.	Rückenlage	2 cm med.	0	0
407	II	25	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
419	I	20	+	0	sp.	0	2 cm med.	0	2 Seide
441	I	25	+	+	sp.	Rückenlage	1 cm med.	2 cm med.	3 Catgut 1 Seide
462	I	22	+	0	sp.	Rückenlage	4 cm med.	rechts	5 Catgut
463	I	26	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	2 Catgut
465	II	30	+	+	oper.	Rückenlage	0	1½ cm links	3 Catgut
486	I	26	+	0	sp.	Rückenlage	2½ cm	0	0
489	I	18	+	+	sp.	Rückenlage	2 cm links	2 cm med.	Catgut
492	I	29	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm links	2 cm med.	Catgut Seide
494	I	27	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm links	2 cm med.	2 Catgut 2 Seide

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
febril	verheilt	II Sch.	Mastitis. Forceps, tief. Querst.
—	verheilt	Sch.	Forceps typicus.
leicht febril	verheilt	Sch.	Mastitis.
—	granulierend	II. Querl.	Wendung und Extraktion.
—	granulierend	Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
leicht febril	nicht verheilt	I Sch.	Forceps typicus. **Juni 1909.** Dammwunde schmierig belegt.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	Wendung und Extraktion.
—	—	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	granulierend	I Sch.	
—	granulierend	I Sch.	
—	granulierend	I Sch.	Forceps, tief. Querst. Riß durch Platzen einer Varice entst.
leicht febril	granulierend	I Sch.	**Juli 1909.**
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	

J.-N.	♀para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Dammschutz	Damm	Scheide	Nähte
507	I	30	+	0	sp.	Rückenlage	4 cm med.	1 cm l. u. r.	Catgut Seide
513	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	med.	l. u. r.	Catgut
514	III	34	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	2 Seide
516	I	21	+	+	oper.	0	2 cm	1 cm	3 Seide
517	I	31	+	+	oper.	Rückenlage	med. II°	links	Catgut Seide
525	I	21	+	+	oper.	0	2 cm med.	1 cm links	2 Catgut 3 Seide
528	II	35	+	+	sp.	Rückenlage	1 cm med.	1 cm med.	Catgut
531	I	27	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med. I°	0	2 Seide
534	II	25	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	1 cm rechts	3 Catgut
537	I	30	+	+	oper.	Rückenlage	0	1—2 cm links	0
576	II	24	0	0	sp.	0	1 cm med.	1 cm med.	0
592	I	21	0	0	sp.	0	2½ cm med. II°	1 cm rechts	3 Seide 1 Catgut
607	I	21	+	+	oper.	Rückenlage	0	2½ cm rechts	0
614	I	31	+	+	oper.	0	3—4 cm med.	0	Catgut Seide
638	I	21	+	0	sp.	0	0	2 cm rechts	0
648	I	30	+	0	oper.	Rückenlage	1 cm med.	0	Catgut
652	II	33	+	0	oper.	0	3 cm seitl.	0	Catgut
657	I	20	0	0	sp.	0	med.	0	0
658	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm seitl.	0	0

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
† Sepsis		II Sch.	
—	nicht verheilt 7 p. p.	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	Forceps typicus.
—	verheilt	I Sch.	Forceps typicus.
leicht febril	verheilt	I Sch.	Zange, tief. Querstand.
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	granulierend	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	Forceps, tief. Querstand.
—	verheilt	I Sch.	**August 1909.**
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	Forceps typicus.
—	?	I Steißl.	Extraktion Veit-Smellin.
—	verheilt	II Sch.	**September 1909.**
—	—	II Sch.	Forceps typicus.
—	verheilt	II Sch.	Wendung und Extraktion.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
663	I	34	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	2 cm l. u. r.	5 Catgut 4 Seide
666	I	26	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	3 cm links	2 Catgut 3 Seide
672	I	22	0	+	oper.	0	5 cm II°	+	Catgut Seide
675	II	27	+	0	oper.	Rückenlage	2 cm med.	?	Vag. 8 Catgut 2 Seide
676	I	30	0	0	sp.	l. Seitenl.	3 cm med.	0	3 Seide
680	I	34	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	?	8 Catgut 4 Seide
688	I	29	+	+	oper.	0	4 cm med.	0	1 Catgut 4 Seide
698	III	31	+	+	oper.	Rückenlage	3 cm med.	3 cm rechts	15 Catgut
702	I	24	+	+	oper.	0	2 cm med.	0	4 Catgut
714	III	22	+	0	sp.	0	4 cm med.	4 cm rechts	Catgut Seide
716	II	25	+	0	sp.	Rückenlage	2½ cm med.	2 cm rechts	2 Catgut 4 Seide
726	I	27	+	0	sp.	Rückenlage	2½ cm med.	5—6 cm rechts	4 Seide 6 Catgut
728	I	32	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	4 cm links	3 Catgut 4 Seide
730	I	21	+	0	oper.	Rückenlage	med. ? II°	5 cm rechts	5 Catgut 5 Seide
746	I	18	+	0	sp.	Rückenlage	0	1 cm l. u. r.	4 Catgut
758	I	26	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	5 Catgut
760	II	21	0	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	0	2 Seide
773	I	23	+	+	oper.	Rückenlage	3 cm med.	1 cm rechts	Catgut Seide
785	I	31	+	0	oper.	Rückenlage	2 cm seitl.	2 cm med.	Catgut

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	II Steißl.	
—	granulierend	I Sch.	Forceps typicus.
—	?	II Sch.	Forceps, hohe Z.
—	verheilt	I Sch.	
—	?	II Sch.	
—	granulierend	I Sch.	Forceps, tief. Querst.
leicht febril	granulierend	I Sch.	Wendung und Extraktion.
—	?	II Sch.	Forceps typicus.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Gesichtslage	
—	granulierend	I Sch.	**Oktober 1909.**
—	verheilt	I Sch.	Forceps typicus.
—	granulierend	II Sch.	
—	?	I Sch.	
—	verheilt	Sch.	
—	granulierend	I Sch.	Forceps, tief. Querst.
leicht febril	?	I Sch.	Forceps typicus.

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
789	I	23	0	0	sp.	Rückenlage	med. II°	+ ?	8 Catgut 2 Seide
791	XIV	43	0	0	sp.	0	1 cm med.	1 cm	2 Catgut
794	I	24	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	3 cm rechts	6 Catgut 5 Seide
795	II	26	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	3 cm rechts	4 Catgut 1 Seide
799	I	29	+	0	sp.	Rückenlage	½ cm	l. u. r.	3 Catgut
815	I	16	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	3 cm med.	2 Catgut 2 Seide
821	I	27	+	+	oper.	Rückenlage	4 cm med. III°	l. 7 cm r. 3 cm	20 Catgut 3 Seide
824	II	28	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	2 Catgut
833	I	26	+	0	oper.	Rückenlage	2 cm ?	rechts	Catgut
853	I	21	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	0	3 Catgut
878	I	18	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	1½ cm links	3 Catgut 2 Seide
882	I	24	+	+	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	2 Seide
883	I	28	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	1 cm links	4 Catgut 2 Seide
885	I	29	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	Catgut
888	I	29	+	+	sp.	l. Seitenl.	3 cm med.	2 cm links	6 Catgut
892	I	33	+	+	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	2 Catgut
897	I	19	+	+	oper.	Rückenlage	0	+	4 Catgut 3 Seide
900	I	31	+	+	sp.	Rückenlage	1 cm med.	l. u. r. 5 cm	3 Catgut 2 Seide
911	I	18	+	+	sp.	Rückenlage	0	1 cm	0

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	granulierend	I Sch.	
—	granulierend	I Sch.	
—	granulierend	I Sch.	
—	granulierend	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	?	I Sch.	**November 1909.**
—	verheilt 1 Fing.breite Brücke	I Sch.	Forceps, tief. Querst.
—	?	II Sch.	
—	?	II Sch.	Forceps typicus.
leicht febril	granulierend	II Sch.	
—	?	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	**Dezember 1909.**
—	granulierend	I Sch.	
febril	granulierend	II Sch.	
—	nicht verheilt 10 p. p.	I Sch.	
—	granulierend	Sch.	
—	granulierend	I Steißl.	Extraktion.
—	granulierend	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
934	II	23	0	0	sp.	Rückenlage	0	4 cm rechts	4 Catgut 3 Seide
936	I	20	+	+	sp.	Rückenlage	2 cm med.	4 cm rechts	Catgut Seide
937	II	32	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	3 cm rechts	Catgut

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
febril	verheilt	II Sch.	
—	granulierend	I Sch.	
—	granulierend	I Sch.	

Jah

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
14	I	24	+	0	oper.	0	3 cm med.	+	6 Catgut vag. 4 Seide
36	V	31	+	+	oper.	0	0	2 cm	8 Catgut
39	I	24	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	0	3 Catgut
41	II	28	0	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	?	Catgut Seide
74	I	23	+	+	oper.	0	2—4 cm II°	+	Catgut
94	II	21	+	+	sp.	l. Seitenl.	1 cm med.	med.	3 Catgut
96	I	30	+	0	sp.	Rückenlage	med.	rechts	4 Catgut 3 Seide
124	I	20	+	0	sp.	Rückenlage	med. II°	rechts 5 cm	Seide Catgut
153	I	32	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	0	Catgut
156	I	21	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med. I°	1 cm med.	+
157	VI	36	+	0	sp.	0	3 cm med. II°	+	+
159	I	20	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
168	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	1 Catgut
178	I	28	0	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	2 Seide
199	I	22	0	0	sp.	0	2½ cm seitl.	2 cm rechts	2 Seide 2 Catgut
201	I	35	+	+	oper.	Rückenlage	4 cm seitl.	rechts	Catgut Seide

1910.

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	?	II Steißl.	Extraktion. **Januar 1910.**
—	verheilt	II Sch.	Forceps, tief. Querst.
—	?	I Sch.	
fieberhaft	verheilt	Sch.	
† Pneumonie		I Sch.	Tief. Querst.
—	verheilt	I Sch.	
—	granulierend vag. verheilt	I Sch.	**Februar 1910.**
—	verheilt	I Sch.	
leicht febril	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Steißl.	
febril	verheilt	II Sch.	
—	granulierend	I Sch.	
—	granulierend	I Sch.	
—	verheilt	Sch.	**März 1910.** Sturzgeburt.
—	granuliert	II Sch.	Forceps, tief. Querst.

J.-N.	♀ para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
208	II	28	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	4½ cm l. u. r.	Catgut Seide
210	II	29	+	0	sp.	0	1 cm med.	½ cm	0
212	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	1 cm l. u. r.	7 Catgut
222	II	26	0	0	sp.	0	2½ cm med. I°	1 cm links	Catgut 3 Seide
236	II	23	0	0	sp.	0	4 cm med. II°	0	2 Seide
237	I	28	+	+	oper.	Rückenlage	3 cm med. I°	1½ cm links	3 Seide 2 Catgut
238	I	19	+	+	oper.	Rückenlage	1 cm med. II°	5 cm l. u. r.	8 Catgut 2 Seide
242	I	19	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
255	I	29	+	0	sp.	Rückenlage	2—3 cm med. II°	0	2 Seide
256	I	32	+	+	oper.	Rückenlage	4 cm med. II°	2 cm rechts	2 Catgut 3 Seide
267	I	26	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	4 cm med.	2 Catgut 2 Seide
278	I	22	0	0	sp.	0	2 cm med. I°	0	3 Seide
297	I	22	0	0	sp.	Rückenlage	3 cm med. II°	1 cm med.	3 Seide 2 Catgut
302	III	26	+	+	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	2 Seide
308	I	18	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	0	1 Seide
313	II	39	+	+	oper.	Rückenlage	2 cm med. I°	?	2 Catgut 2 Seide
317	I	28	+	+	oper.	Rückenlage	0	3 cm links	6 Catgut
334	II	30	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	1 cm links	2 Catgut 2 Seide
338	II	34	+	+	sp.	Rückenlage	0 Incision	2—3 cm l. u. r.	4 Catgut 3 Seide

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	verheilt	II Gesichtsl.	
—	nicht verheilt 5 p. p.	I Sch.	
—	nicht verheilt 8 p. p.	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
leicht febril	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	Forceps, tief. Querst.
leicht febril	verheilt	I Sch.	Forceps, tief. Querst.
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
leicht febril	teilw. verheilt granulierend	I Sch.	Forceps, tief. Querst.
leicht febril	granulierend teilw. verheilt	II Sch.	
—	granulierend	Sch.	Sturzgeburt.
leicht febril	nicht verheilt 16 p. p.	II Sch.	**April 1910.**
—	nicht verheilt 5 p. p.	II Sch.	
—	granulierend	Sch.	
leicht febril	granulierend	I Sch.	Forceps, tief. Querst.
leicht febril	verheilt	I Sch. II Steißl.	Gemelli: Forceps typicus. Extraktion.
leicht febril	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	

J.-N.	?para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
344	III	30	+	+	oper.	Rückenlage	2 cm med.	0	7 Seide
368	II	25	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	2 Seide
369	II	38	+	+	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	1 Seide
378	I	18	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	2 cm l. u. r.	7 Catgut 2 Seide
382	I	21	+	+	sp.	Rückenlage	1 cm med.	2 cm rechts	5 Catgut 1 Seide
393	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	0	3 cm rechts	2 Catgut
409	I	27	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	3 cm rechts	4 Catgut 2 Seide
413	I	29	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	3 cm med.	2 Catgut 2 Seide
416	III	26	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
430	I	19	+	+	sp.	Rückenlage	1 cm med.	1 cm	2 Catgut 1 Seide
432	II	24	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med. II°	0	2 Catgut
433	I	27	0	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	1 Catgut 2 Seide
437	II	25	0	+	sp.	Rückenlage	+ med.	+	1 Catgut 2 Seide
440	III	26	0	+	sp.	0	I°	?	2 Catgut 1 Seide
462	I	21	+	+	sp.	Rückenlage	2½ cm med.	2½ cm med.	1 Catgut
463	IV	33	0	0	sp.	0	3 cm med.	2 cm med.	5 Seide
466	II	34	0	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	Catgut
473	I	18	+	+	sp.	Rückenlage	½ cm med.	0	0
488	I	27	+	+	sp.	0	II°	?	4 Catgut 3 Seide

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
leicht febril	verheilt	I. Querl.	Wendung.
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
leicht febril	granulierend 5 p. p.	II Sch.	
—	verheilt	II Sch.	**Mai 1910.**
—	verheilt	II Sch.	
—	granulierend	I Sch.	
—	nicht verheilt 8 p. p.	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
leicht febril	nicht verheilt 11 p. p.	II Sch.	
leicht febril	verheilt	I Sch.	Alte Naht.
—	?	II Sch.	
—	granulierend	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
leicht febril	verheilt	I Sch.	**Juni 1910.**

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
504	II	31	+	+	oper.	Rückenlage	?	?	3 Catgut 2 Seide
507	I	27	+	+	sp.	0	2 cm med.	0	2 Seide
514	I	27	+	0	sp.	Rückenlage	2½ cm med.	2 cm med.	2 Catgut 3 Seide
519	I	19	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	½ cm med.	+
523	I	23	0	+	oper.	Rückenlage	3 cm med. II°	l. u. r.	15 Catgut Seide
545	II	35	+	0	oper.	Rückenlage	med.	med.	4 Catgut 2 Seide
567	I	31	+	+	oper.	Rückenlage	4 cm med. II°	?	Catgut 6 Seide
570	I	24	+	+	sp.	Rückenlage	1 cm med.	1 cm	1
579	II	32	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	1½ cm	Catgut Seide
580	II	32	+	0	sp.	0	½ cm med.	½ cm med.	0
588	III	30	+	+	oper.	Rückenlage	3 cm med.	1 cm l. u. r.	8 Catgut 4 Seide
603	I	26	+	+	sp.	Rückenlage	4 cm med.	?	Catgut Seide
607	I	29	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	½ cm l. u. r.	5 Catgut
613	I	34	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	5 cm links	6 Catgut 5 Seide
615	I	21	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	1 Catgut
621	I	26	+	+	sp.	Rückenlage	2 cm seitl.	3 cm links	Catgut Seide
644	I	27	+	+	oper.	Rückenlage	med. II°	rechts circ.	20 Catgut 6 Seide
646	I	18	+	0	sp.	Rückenlage	0	3 cm rechts	2 Catgut
655	I	31	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	0	3 Catgut

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	granulierend	I Sch.	Forceps, tief. Querstand.
leicht febril	granulierend	Sch.	
—	granulierend	Sch.	
leicht febril	nicht verheilt 13 p. p.	Sch.	
leicht febril	verheilt	I Steißl.	Extraktion.
—	verheilt	Sch.	Forceps typicus.
—	verheilt	I Sch.	Forceps, tief. Querst. **Juli 1910.**
—	granulierend	II Sch.	
—	nicht verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
leicht febril	granulierend	II Querl.	Wendung und Extraktion.
—	—	I Sch.	
—	granulierend	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	nicht verheilt 9 p. p. granul.	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
leicht febril	?	I Sch.	Forceps, tief. Querst.
—	verheilt	I Sch.	
—	?	I Sch.	**August 1910.**

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
656	I	29	+	+	oper.	Rückenlage	rechts	rechts	Catgut
657	I	18	0	0	sp.	0	2 cm med.	1 cm	Catgut
658	III	32	+	+	oper.	0	2 cm med.	1 cm rechts	2 Catgut
661	I	22	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	1 cm links	0
665	II	25	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	2 cm links	1 Catgut 1 Seide
682	I	26	+	+	oper.	0	3 cm seitl.	rechts	8 Catgut 4 Seide
685	I	26	+	0	sp.	Rückenlage	4 cm med.	med.	Catgut
687	I	31	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	1 cm rechts	Catgut
691	I	28	+	0	sp.	0	3 cm med.	3 cm med.	Catgut Seide
697	II	24	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	2 Seide
709	II	24	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
721	II	28	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	1 cm med.	0
727	I	34	+	0	oper.	0	1 cm med.	0	Catgut
731	I	33	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	3 cm rechts	3 Catgut 3 Seide
734	II	30	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	1 cm med.	0
735	I	33	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	2 cm med.	4 Seide 4 Catgut
744	I	19	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm seitl.	1 cm links	4 Catgut 1 Seide
746	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	2 cm links	4 Catgut 3 Seide
753	II	32	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	1 cm med.	2 Seide 2 Catgut

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	verheilt	I Sch. II Sch.	Gemelli: Forceps, tief. Querst. Extraktion.
leicht febril	verheilt	I Sch.	
—	granulierend	I Vorderhauptlage	Forceps. Vorderhauptlage.
leicht febril	verheilt	II Sch.	
leicht febril	granulierend	I Sch.	
—	?	II Sch.	Forceps, tief. Querstand.
—	verheilt	II Sch.	
—	nicht verheilt	II Gesichtslage	
—	verheilt	II Sch.	
—	?	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
febril	verheilt	II Sch.	
—	nicht verheilt 10 p. p.	II Sch.	Forceps typicus. **September 1910.**
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	

J.-N.	?para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
756	I	20	+	0	oper.	Rückenlage	3 cm med.	3 cm rechts	3 Catgut 2 Seide
764	I	19	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	2 Catgut
769	I	36	+	+	oper.	0	2 cm med.	2 cm links	4 Catgut 2 Seide
770	I	18	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
772	I	29	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	3 cm rechts	4 Catgut 2 Seide
774	II	33	+	+	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	1 Catgut 2 Seide
782	I	22	+	+	oper.	Rückenlage	4 cm seitl. III° Sph. verletzt	0	4 Catgut 3 Seide
796	II	32	+	+	oper.	Rückenlage	II°	+	6 Catgut 4 Seide
820	II	28	+	+	oper.	Rückenlage	2 cm seitl.	3 cm rechts	4 Catgut 1 Seide
823	I	36	+	+	oper.	Rückenlage	3 cm med. II°	0	6 Seide
829	I	23	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	3 cm l. u. r.	10 Catgut
832	I	19	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	1 cm med.	2 Catgut 1 Seide
847	IV	37	+	+	sp.	0	1 cm med.	0	0
865	I	22	+	0	sp.	Rückenlage	2½ cm med.	0	3 Seide
867	I	23	+	0	oper.	Rückenlage	II°	?	6 Catgut
887	I	28	+	+	oper.	Rückenlage	2½ cm med. II°	?	3 Catgut 2 Seide
906	II	22	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
918	II	25	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
920	I	22	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	1 cm links	4 Catgut

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	nicht verheilt 8 p. p.	II Sch.	Forceps typicus.
—	verheilt	I Steißl.	
—	verheilt	I Steiß- u. Querl.	Gemini: Extraktion.
—	verheilt	II Sch.	
—	—	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
leicht febril	?	II Sch.	Verengtes Becken. Forceps typicus.
leicht febril	?	II Sch.	Forceps, tief. Querst.
—	verheilt	I Sch.	Forceps, tief. Querst.
—	?	I Sch.	Forceps typicus. **Oktober 1910.**
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Gesichtslage	
—	?	I Sch.	
—	?	I Sch.	Forceps typicus.
—	?	I Vorderhauptlage	Forceps typicus.
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	**November 1910.**
—	verheilt	II Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
923	I	23	+	+	oper.	Rückenlage	4 cm med.	+ ?	5 Catgut 5 Seide
924	I	21	+	0	sp.	Rückenlage	2½ cm med. II°	2 cm links	15 Catgut 3 Seide
926	I	21	+	0	oper.	Rückenlage	4 cm med. II°	2 cm rechts	5 Catgut 3 Seide
929	I	36	+	+	oper.	Rückenlage	2 cm seitl.	2 cm rechts	4 Catgut 2 Seide
933	I	24	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med. II°	1 cm med.	3 Seide 4 Catgut
936	II	31	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med. II°	med.	4 Catgut 3 Seide
941	I	26	+	0	oper.	Rückenlage	1½ cm med.	3 cm circ.	6 Catgut 2 Seide
942	I	22	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	0	3 Seide 2 Catgut
955	I	39	+	+	oper.	Rückenlage	2 cm med.	0	2 Catgut 1 Seide
967	I	24	0	0	sp.	Rückenlage	med. I°	0	2 Catgut 3 Seide
980	I	28	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med. I°	0	Catgut Seide
982	I	23	+	+	oper.	Rückenlage	2 cm med. I°	0	4 Catgut 5 Seide
983	I	24	+	+	sp.	Rückenlage	3 cm med. II°	0	5 Catgut
1001	I	25	+	0	oper.	Rückenlage	1½ cm	5—6 cm med.	7 Catgut 2 Seide
1022	II	28	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	3 Catgut 2 Seide
1023	I	24	+	0	sp.	Rückenlage	I°	0	0
1027	I	33	+	0	oper.	Rückenlage	rechts	circ. 5 cm	10 Catgut 2 Seide
1030	I	27	+	0	oper.	Rückenlage	1½ cm med.	0	Catgut
1031	II	30	+	0	sp.	Rückenlage	¾ cm med.	0	0

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
leicht febril	?	II Sch.	Wendung.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	Forceps, tief. Querst.
Fieberhaft	? vag. verheilt	II Querl.	Wendung.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	nicht verheilt 11 p. p.	II Sch.	Forceps typicus.
—	verheilt	II Sch.	
—	nicht verheilt	II Sch.	Forceps typicus.
febril	?	I Sch.	
—	?	I Sch.	
leicht febril	verheilt	I Sch.	Forceps, tief. Querst.
leicht febril	nicht verheilt	II Vorderhauptlage	
—	verheilt	I Sch.	Forceps typicus. **Dezember 1910.**
leicht febril	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	granulierend	II Sch.	Forceps typicus.
febril	verheilt	I Sch.	Forceps, hoh. Querst.
—	granulierend	I Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
1036	I	24	+	0	oper.	Rückenlage	3 cm seitl.	4 cm rechts	Catgut
1044	II	28	+	0	sp.	Rückenlage	1/2 cm seitl. II°	+	Naht
1052	I	20	+	0	oper.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
1054	I	21	+	+	sp.	Rückenlage	3 cm med.	0	Seide
1058	I	24	+	+	sp.	Rückenlage	I°	0	0
1064	I	19	+	0	sp.	Rückenlage	2 1/2 cm med.	4 cm	5 Catgut 3 Seide
1074	I	31	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	1 1/2 cm med.	3 Catgut 2 Seide
1075	I	27	+	0	sp.	Rückenlage	4 cm med. II°	3 cm rechts	Catgut Seide
1077	I	18	+	0	sp.	Rückenlage	3 1/2 cm med.	5 cm rechts	5 Catgut 3 Seide

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
febril	verheilt	II Sch.	Forceps typicus.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	Gemelli. Forceps, tief. Querst. u. Wendung.
—	verheilt	I Sch.	
leicht febril	granulierend	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	granulierend	II Sch.	

Jahr

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
3	I	27	+	+	sp.	Rückenlage	3 cm med.	2 cm med.	7 Catgut 7 Seide
9	I	23	+	0	sp.	0	3 cm med. II°	0	Catgut Seide
10	I	22	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0
15	I	26	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	1 cm med.	3 Catgut 1 Seide
20	III	34	+	0	oper.	Rückenlage	4 cm seitl.	2 cm l. u. r.	15 Catgut
24	I	22	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	1 cm med.	4 Catgut
26	IV	27	+	+	oper.	Rückenlage	1 cm med.	1 cm med.	3 Catgut
45	I	21	+	0	sp.	Rückenlage	med.	med.	5 Catgut
49	III	26	+	+	sp.	Rückenlage	3 cm med.	2 cm med.	3 Catgut
51	I	34	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	2 cm rechts	5 Catgut 2 Seide
53	I	27	+	+	oper.	Rückenlage	3 cm med.	2 cm links	10 Catgut 2 Seide
66	I	26	+	0	oper.	Rückenlage	med.	l. u. r.	12 Catgut
83	I	20	+	0	sp.	Rückenlage	seitlich	seitlich	Catgut
88	I	37	+	0	sp.	Rückenlage	med.	l. u. r.	5 Catgut
91	I	29	+	0	sp.	Rückenlage	med. II°	1 cm med.	3 Catgut
107	II	26	+	+	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	0	0

1911.

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	gut granulier.	II Sch.	**Januar 1911.**
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	granulierend	II Sch.	
leicht febril	granulierend	II Steißl.	Extraktion am Fuß.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Steißl.	Extraktion.
—	verheilt	I Sch.	
febril	verheilt	I Sch.	Alte Naht.
leicht febril	verheilt	I Sch.	
—	?	II Sch.	Forceps, tief. Querst.
—	verheilt	I Sch.	Forceps, hoh. Querst.
—	granulierend	I Sch.	**Februar 1911.**
—	granulierend	I Sch.	
leicht feb. Mastitis	granulierend	I Sch.	
leicht febril	granulierend	II Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
120	I	30	+	+	sp.	Rückenlage	2 cm med.	4 cm links	Catgut
142	I	34	+	0	oper.	Rückenlage	3 cm med.	10 cm links	10 Catgut 2 Seide
147	I	30	+	+	oper.	Rückenlage	2 cm med.	0	2 Catgut 3 Seide
148	I	24	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	l. u. r. 4 cm	3 Catgut 2 Seide
149	I	37	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med. II°	1 cm med.	5 Catgut
152	II	22	0	0	sp.	0	II°		Catgut Seide
167	I	26	+	+	sp.	Rückenlage	1 cm	4 cm links	2 Seide 4 Catgut
176	I	37	+	0	oper.	Rückenlage	1½ cm seitl. (Darm 1½)	5 cm links	18 Catgut 2 Seide
181	I	27	+	0	sp.	Rückenlage	4 cm med.	3 cm links	2 Catgut 5 Seide
193	III	30	0	0	sp.	0	med.	0	3 Catgut
194	I	30	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	1 Catgut
200	I	29	+	0	sp.	0	II° Sph. teilw. einger.	+	+
225	VI	35	0	0	sp.	Rückenlage	½ cm med.	0	0
226	I	27	+	+	oper.	0	6 cm med.	1 cm med.	5 Catgut 2 Seide
236	I	25	+	0	sp.	0	6 cm med.	2 cm l. u. r.	17 Catgut 2 Seide
256	I	31	+	+	sp.	Rückenlage	1 cm	3 cm rechts	2 Catgut 1 Seide
278	I	20	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm seitl.	0	4 Catgut 2 Seide
305	I	24	+	+	oper.	Rückenlage	II°	?	+
306	VIII	39	0	0	sp.	Rückenlage	1 cm med.	0	0

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
leicht feb. Mastitis	nicht verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	Forceps typicus.
—	granulierend	II Sch.	Forceps typicus.
febril	?	II Sch.	
febril	verheilt	I Sch.	
febril	?	I Sch.	Oedem des Dammes B. p. p. Eiter aus Stichn. **März 1911.**
febril	verheilt	I Sch. II Steißl.	Gemelli.
†		I Sch.	Forceps, tief. Querst.
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
leicht febril	teilw. verheilt grün	II Sch.	Wendung und Kraniotomie.
febril	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	**April 1911.**
leicht febril	verheilt	II Sch.	
—	nicht verheilt	I Sch.	Forceps typicus.
—	verheilt	I Sch.	

J.-N.	P para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
307	II	23	0	+	oper.	Rückenlage	3 cm med. II°	?	+
316	II	30	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm	0	3 Catgut
322	IV	34	+	0	sp.	Rückenlage	1 cm med. I°	0	0
328	I	25	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med. II°	2 cm l. u. r.	6 Catgut
341	I	24	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med. II°	2 cm rechts	3 Catgut 2 Seide
353	III	32	+	0	oper.	Rückenlage	seitl. einger.	?	8 Catgut
360	I	26	0	0	sp.	Rückenlage	5 cm med. II°	0	4 Catgut
367	I	18	+	0	sp.	Rückenlage	3 cm med.	?	3 Seide 3 Catgut
370	I	26	+	+	oper.	Rückenlage	2 cm med. II°	3 cm links	6 Catgut 3 Seide
372	II	35	+	0	sp.	Rückenlage	4 cm med. II°	0	Catgut
384	I	22	+	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	0	4 Catgut 2 Seide
398	III	28	+	0	sp.	Rückenlage	½ cm med.	0	0
399	II	25	0	0	sp.	0	1 cm med.	0	1 Catgut
418	I	34	+	+	oper.	Rückenlage	II°	circ.	Catgut
436	I	20	0	0	sp.	Rückenlage	2 cm med.	2 cm med.	4 Catgut
455	I	19	+	0	sp.	Rückenlage	1½ cm med.	4 cm med.	4 Catgut 1 Seide
474	I	33	+	0	sp.	Rückenlage	II°	+	5 Catgut
477	I	29	+	+	oper.	Rückenlage	5 cm med. II°	10 cm r. u. circ.	Catgut Seide
481	I	30	+	0	sp.	0	3 cm med.	0	Catgut Seide

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
†		II Querl.	Decapitatio, verschl. Q.
—	verheilt	II Vorderhauptlage	Episiotomie.
—	verheilt	II Sch.	
leicht febril	?	I Sch.	
febril	?	II Sch.	
leicht febril	?	I Sch.	Forceps typicus. **Mai 1911.**
—	verheilt	I Sch.	
febril	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	II Sch.	Forceps typicus.
leicht febril	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
—	verheilt	Sch.	
febril	zur Hälfte geheilt	I Sch.	Osteomal. Forceps, tief. Querst.
—	?	II Sch.	
—	verheilt	I Sch.	**Juni 1911.**
febril	verheilt	II Sch.	
—	granulierend	II Sch.	Forceps, tief. Querst.
—	?	I Sch.	

J.-N.	? para	Alter	Rect.	Vag.	Art der Geburt	Damm-schutz	Damm	Scheide	Nähte
487	II	31	+	+	oper.	Rückenlage	2 cm med.	2 cm med.	4 Catgut 2 Seide
530	I	24	0	+	sp.	0	I°	0	0
539	I	28	+	+	sp.	Rückenlage	3 cm med. I°	0	4 Catgut 1 Seide
540	I	36	+	+	oper.	Rückenlage	2 cm med.	1 cm rechts	Catgut Seide

Wochenbett-Verlauf	Entlassungsbefund	Kindslage	Bemerkungen
—	verheilt	I Steißl. II Querl.	Gemelli. Wendung und Extraktion.
—	granulierend	I Sch.	
—	verheilt	II Sch.	
febril	granulierend	I Steißl.	Extraktion.